

令和8年度 燕市産後ケア事業

委託医療機関一覧

- ★自己負担額は、以下の利用料金から補助額を引いた金額です。
- ★以下の利用料金は母子あわせての金額です。双子やお母さんのみ、家族での利用は、料金が変わります。
- ★キャンセルした場合のキャンセル料は、全額自己負担となります。

施設名	所在地	電話番号	対象月齢 (未満)	宿泊型	デイサービス型	アウトリーチ型
				1日あたりの利用料金(児1人)		
* S a y u 助 産 院	燕市	080-2052-2336	利用種類により異なる		20,000円 (9:00~16:00) (対象月齢:5か月未満まで)	10,000円 (対象月齢:12か月未満まで)
* レディスクリニック 黒石	三条市	(0256) 33-0150	3か月	29,000円	19,000円	
* 茅 原 ク リ ニ ッ ク		(0256) 31-1103	3か月		21,000円 (9:00~16:00)	
* 済 生 会 新 潟 県 央 基 幹 病 院		(0256) 47-4700	3か月	29,000円		
* ☆ 助 産 院 笑 虹 然		(0256) 47-4740	12か月	29,000円	20,000円 (10:00-15:30)	10,000円
* 荒 川 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	新潟市 西蒲区	(0256) 72-2785	3か月	29,000円	20,000円	
済 生 会 新 潟 病 院	新潟市 西区	(025) 233-6161	2か月	29,000円		
i k k a 産 後 ケ ア		080-6015-6068	6か月		19,000円	
* ☆ み ち つ き 助 産 院		(025) 263-0303	利用種類により異なる	29,000円 (10:30~10:00) (対象月齢:6か月未満まで)	20,000円 (対象月齢:6か月未満まで)	12,000円 (対象月齢:12か月未満まで)
* ☆ み は る 助 産 所	新潟市 南区	080-1199-4151	12か月		20,000円	10,000円
* エンゼルマザー ク リ ニ ッ ク	新潟市 中央区	(025) 281-1103	6か月	29,000円	20,000円	
* ☆ 竹 山 病 院		(025) 228-7171	3か月	29,000円	19,000円	
* と く な が 女 性 ク リ ニ ッ ク		(025) 286-4103	2か月		15,000円 (9:00~17:00)	
ロイヤルハート ク リ ニ ッ ク		(025) 244-1122	1か月	29,000円		
株 式 会 社 ファミくるケア		080-7426-5005	6か月			10,000円
* ☆ 新 津 産 科 婦 人 科 ク リ ニ ッ ク	新潟市 江南区	(025) 384-4103	3か月	29,000円	19,000円	
* ☆ さくらマタニティ ケ ア ホ ー ム		(025) 384-8603	3か月	29,000円	19,000円	
* ☆ RainbowSmiles		070-5015-6416	12か月	29,000円	19,000円	15,000円
* ☆ 新 潟 レ デ ィ ー ス ラ イ フ ク リ ニ ッ ク	新潟市 秋葉区	(0250) 23-1103	2か月	29,000円	20,000円	
本 多 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	新潟市 東区	(025) 256-5561	3か月	28,000円	19,000円	
* ☆ ら っ く り や		(025) 369-0647	6か月		19,000円	
* 八 幡 産 科 婦 人 科 院 医	長岡市	(0258) 94-6257	3か月	29,000円	20,000円	
* 関 塚 医 院	新発田市	(0254) 26-1405	3か月	29,000円	19,000円 (9:00~16:00)	

- *印 産婦のみの利用可能 ☆印 家族での利用可
- ❁ 利用時間や持ち物など、詳細は施設へお問い合わせください。
- ❁ 空き室の状況により、希望どおりの利用ができない場合がありますので、施設とご相談ください。