

宝塚市産後ケア事業 利用報告書

宝塚市長 様

令和 年 月 日

実施機関名

担当者

電話番号

下記利用者に対し、産後ケア事業を実施したので、実施結果を報告します。

Table with 4 columns: 発行番号, 利用者氏名, 児氏名, 生年月日. Includes fields for year, month, and day, and a field for age in months.

Table with 2 columns: 種別, 利用日・時間. Rows include 宿泊型, 通所型, and 訪問型 with corresponding date and time ranges.

要支援加算 有 ⇒有の場合、裏面の記入もお願いします(※市(町)から依頼があった場合のみ加算対象)

Table for 実施内容. Includes checkboxes for 産婦への保健指導・栄養指導, 産婦への心理的ケア, 適切な授乳ができるためのケア, and 育児の手技についての具体的な指導及び相談.

Table for 産婦の状況. Includes fields for 体調 (良/不良), 血圧 (mmHg), EPDS (点), 睡眠 (良/不良), 乳房の状態, and 育児の協力者 (無/有).

Table for 児の状況. Includes fields for 体重 (g), 栄養 (母乳/人工乳), and 発達状況.

Table for 実施状況結果等. Includes a field for 産後ケア事業で継続支援の必要性 (無/有).

Table for 宝塚市への引継ぎ事項. Includes checkboxes for フォロー不要/要 and fields for 連絡方法 (連絡済/未連絡).

要支援加算該当者の利用状況報告書

※要支援加算該当者については、利用1回ごとに宝塚市に利用状況の報告をお願いします。

種別 利用日	<input type="checkbox"/> 宿泊型	令和 年 月 日 ～ 年 月 日 (泊 日)
	<input type="checkbox"/> 通所型	令和 年 月 日 : ~ : (時間)
	<input type="checkbox"/> 訪問型	令和 年 月 日 : ~ : (時間)
①アセスメント	<input type="checkbox"/> 別添のアセスメントシート (/) のとおり	
②ケアプラン		
③実施・評価		
④宝塚市への連絡	<input type="checkbox"/> 宝塚市への連絡済み (/)	

種別 利用日	<input type="checkbox"/> 宿泊型	令和 年 月 日 ～ 年 月 日 (泊 日)
	<input type="checkbox"/> 通所型	令和 年 月 日 : ~ : (時間)
	<input type="checkbox"/> 訪問型	令和 年 月 日 : ~ : (時間)
①アセスメント	<input type="checkbox"/> 別添のアセスメントシート (/) のとおり	
②ケアプラン		
③実施・評価		
④宝塚市への連絡	<input type="checkbox"/> 宝塚市への連絡済み (/)	