様式第７号（第１０条関係）

　年　　月　　日

鮭川村長　　　様

実施機関名

代表者氏名

鮭川村産後ケア事業実施結果報告書

　このことについて、下記利用者に鮭川村産後ケア事業を実施したので、産後ケア事業業務委託契約に基づき報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 産婦氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 子の氏名 |  | | |
| 子の生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 利用したサービス | | □ 宿泊型 | □ 通所型 | □ 訪問型 |
| (通算　　日目)  ※最大4泊5日間 | ※最大2回 | |
| 利用期間 | | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 (　　　日) | | |
| 実施内容  チェック及び〇をご記入ください | | □ 産婦のケア  　　 母体管理　・　乳房ケア　・　心理的ケア  　□ 児のケア  　　 身体計測　・　排泄ケア　・　スキンケア  　□ 指導内容  　　 沐浴指導　・　授乳指導　・　調乳指導　・　生活指導  　□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 特記事項  (実施所見等) | |  | | |
| 引継事項 | | □ フォロー不要  　□ フォロー必要  　　 乳房ケア　・　訴えが多い　・　メンタル　・　育児不安  　　養育態度　・　理解力不安　・　家族関係　・　養育環境  　　 児の発育発達　・　その他(　　　　　　　　　　　　　)  　□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |

※産後ケア実施機関で定める様式がある場合、その提出をもって実施結果報告書とする。