茅野市産後ケア事業の実施について(お願い)

平素より茅野市の母子保健事業にご理解とご協力をいただきまして感謝申し上げます。 本市では、市民が茅野市産後ケア委託事業者以外の施設で茅野市産後ケア事業に該当する サービス(下記の「1 茅野市産後ケアの内容」を参照)を利用する場合、利用者が後日に 申請することで、利用者が負担した費用の一部を助成することができます。つきましては利 用者の経済的負担の軽減及び適切な支援実施のため、ご協力いただきますよう、よろしくお 願い申し上げます。ご不明点等ございましたら、問い合わせ先までご連絡ください。

記

1 茅野市産後ケアの内容

区分	利用対象者	特記事項	支援内容
宿泊型	産後 1 年未満の母	宿泊して右欄にあげ	・母親への保健指導
	子	るサービスを提供す	及び栄養指導
		る。6泊7日まで利	・母親への身体的及
		用が可能。	び心理的ケア
		食費は自己負担	・適切な授乳が実施
一日通所型	産後 1 年未満の母	利用時間は 6~8 時	できるための指導
(デイサービス型)	子	間とし右欄にあげる	(乳房ケアを含む)
		サービスを提供す	・育児の手技につい
		る。7日間の利用が可	ての具体的な指導及
		能。	び相談
		食費は自己負担	
短時間通所型	産後1年6か月未	利用時間は 2 時間ま	
(デイサービス型)	満の母子	でとし右欄にあげる	
		サービスを提供す	
		る。	
訪問型	産後 1 年未満の母	利用時間は特に問わ	
	子	ないが右欄にあげる	
		サービスを提供す	
		る。交通費は自己負	
		担	

2 実施方法

(1) 産後ケアの実施

利用者の母子健康手帳「産後ケアの記録」のページに利用内容をご記入ください。

(2) 産後ケアの実施後

産後ケアの費用は、利用者に請求してください。

対象経費が分かる領収書や診療明細書を利用者へお渡しください (利用者が茅野市に申請する際に必要となります)。

(3) 支援体制

産後ケアを利用した結果、支援が必要と判断される場合や至急報告すべき事項がある場合には、茅野市健康づくり推進課(茅野市健康管理センター)へ電話連絡をお願いいたします。

以上

【問合せ先】

茅野市健康づくり推進課 (茅野市健康管理センター内)

住所 〒391-0002 茅野市塚原 2-5-45

電話 0266-82-0105 FAX 0266-82-0106

8時30分~17時15分(土日・祝日・年末年始を除く)