

村上市産後ケア事業実施結果報告書

年 月 日

（宛先）村上市長

医療機関等所在地
医療機関等名
代表者氏名

次のとおり産後ケア事業を実施したので、村上市産後ケア事業実施要綱第 12 条の規定により報告します。

申請者	住 所	村上市
	氏 名	
利用期間	☐短期入所型 年 月 日から 年 月 日まで（ 日） ☐通 所 型 年 月 日から 年 月 日まで（ 回） ☐居宅訪問型 年 月 日から 年 月 日まで（ 回）	
実施内容	☐母親への保健指導及び栄養指導 ☐母親の心理的ケア ☐適切な授乳が実施できるためのケア（乳房ケアを含む。） ☐育児の手技についての具体的な指導及び相談 ☐その他必要な保健指導及び情報提供 （ 具体的な内容 ）	
医師又は助産師の実施結果・所見	医師又は助産師名	