



産後ケア事業のご案内

～産後の安心サポート～



出産後のお母さんや赤ちゃんが安心して過ごせるようにサポートします。
 体調が良くない、授乳がうまくいかず辛い、赤ちゃんのお世話がわからない、自宅での子育てを手伝ってくれる人がいなくて不安などの場合、産後ケア事業をご利用ください。

利用できる方

- 岬町在住の産後1年未満の産婦と乳児
- ※但し、医療行為が必要、感染症疑いがあるお母さん、赤ちゃんは利用できません。

ケア内容及び自己負担額

- 母へのケア（母体の健康相談、乳房ケア、休息の確保 等）
 - 児へのケア（乳児の健康状態の確認、体重等の発育の確認、スキンケア等）
 - 授乳相談、沐浴の実施もしくは相談、児へのかかわり方の相談、育児相談等
- ※上記以外のケアをご利用された場合は、別途自己負担が必要となります。
 ※利用者負担金は施設でお支払いください。

	食事	利用者負担金 ※		利用期間
		課税世帯	非課税世帯・生活保護世帯	
ショートステイ（短期入所型） （宿泊のご利用） 原則午前10時～翌日午前10時	1泊 3食	1泊2日：4,100円 （多胎児加算600円）	0円	合わせて 7日間まで
デイサービス（通所型） （日帰りのご利用） 原則午前10時～午後7時	1日 2食	1日：2,000円 （多胎児加算290円）	0円	
アウトリーチ（居宅訪問型） 原則2時間程度	なし	2時間：770円 （多胎児加算110円）	0円	3回まで

保健センターへの事前申請（原則、利用希望日の5開庁日前まで）が必要です。

利用方法

- 1. 利用申請：** 「産後ケア事業利用申請書兼情報提供書」に必要事項を記入し、保健センターに提出してください。 <持ち物> 母子健康手帳
 ※申請受付の際に、現在の母子のご様子や希望のケア内容等をお伺いいたします。
 ※ご利用されるご本人(母)以外の、代理の方の申請も可能です。(退院前の申請可)
- 2. 利用決定：** ①利用の可否の検討を行い、決定後「産後ケア事業利用承認決定通知書」をご自宅に郵送等でお送りします。
 ②利用希望日3日前までに、直接産後ケア提供施設に連絡し、日程調整を行ってください。
「産後ケア事業利用決定通知書」は利用有効期間中、紛失しないようにしてください。
利用回数は通知書に記載されている合計回数を超えていないことを利用施設とご確認ください。
- 3. 利 用：** 裏面に記載のある必要物品をご持参のうえ、ご利用ください。
 なお、利用記録は「母子健康手帳」、「産後ケア事業利用承認決定通知書」に**必ずご利用施設で記入してもらってください。**

利用の取消し・変更

- 利用者の希望により変更または中止する場合は、利用日の前々日の17時までに利用施設に電話等により連絡してください。
それ以降の日程の変更やキャンセルは、原則すべての方にキャンセル料（課税世帯の自己負担金と同額）が必要となりますので、施設に直接お支払いください。
- 申請内容の変更や利用の辞退をする場合は、利用施設に直接連絡するとともに、「産後ケア事業利用変更申請書」を保健センターまで提出してください。
（キャンセル料が発生する場合があります）
- 何らかの理由で利用を中断した場合は、1日分（1回分）を利用したものとし、一部負担金をお支払いください。ただし、ショートステイについては、午後7時までに利用を中断した場合は、デイサービスに切り替えて利用したものとしますので、その額をお支払いください。

利用に必要なもの

母子健康手帳、産後ケア事業利用承認決定通知書、マイナ保険証、必要な母子の衣類、洗面用具等 ※詳細は各施設にてご確認ください。

利用できる近隣の施設

施設名	所在地	電話番号	サービス種別
谷口病院	泉佐野市大西 1-5-20	072-463- 3232	ショートステイ、デイサービス
笠松産婦人科	阪南市鳥取中 192-2	072-471- 3222	ショートステイ、デイサービス
きた助産所	泉佐野市上之郷 5090-5	090-2283- 9019	ショートステイ、デイサービス
津田助産院	岸和田市下野町 2-2-1	090-1591- 9815	ショートステイ、デイサービス
日本赤十字社和歌山医療 センター	和歌山市小松原通 4丁目20	073-422- 4171	ショートステイ
小林助産院 Fureru	阪南市内	090-1449- 3157	アウトリーチ

※岬町は大阪府の産後ケア事業集合契約に参加していますので
上記以外に大阪府内の協力施設で利用が可能です。

こちらから→



- 利用施設により利用できる月齢が異なります。詳細は保健センターにお問い合わせください。
- 兄弟のご利用については原則できません。申請の際にご相談ください。

【問い合わせ先】 岬町立保健センター

電話:072-492-2424・2425 FAX:072-492-2433