

摂津市産後ケア

利用管理表

記入例



★利用管理表は、摂津市の産後ケア事業の利用日数を管理・証明するものです。

★開始前・終了後に利用施設に提示してください。

母氏名	摂津 花子	利用区分
		B
乳児氏名	摂津 太郎	多胎該当
		×
出産日	令和 8年 11月 1日	
発行日	令和 8年 11月 15日	

摂津市 こども家庭部 出産育児課

産後ケア事業利用管理表の提示について

- 産後ケア事業を利用する場合は、利用毎、開始前と終了後に利用管理表を利用施設へ提示してください。
- **提示のない場合は、産後ケア事業を利用できません。**
- 利用管理表を紛失した場合は、出産育児課までご連絡ください。なお、再発行までに2週間程度要しますので利用管理表は大切に保管してください。

利用期間と回数について

【利用期間】

産後1年になる前日まで

【利用上限】

宿泊型及びデイサービス型：**それぞれ最大7日まで**

訪問型：**最大3日まで**

※ 宿泊型は、最大7日利用することができますが、利用方法によっては、最大6日目までの利用になる場合があります。

※ 利用回数等について、詳しくは摂津市ホームページをご覧ください。



摂津市HP

お問い合わせ先

摂津市 子ども家庭部 出産育児課

TEL： 06-6170-2181（直通）

FAX： 06-6170-2182

MEMO

宿泊型

【委託事業者の方へ】★サービス提供前に利用期限と残回数を確認してください

★ご記入のうえ、コピーをとってください（請求時に必要です）

★2泊3日であれば3行分記入してください

利用者氏名（ 摂津 花子 ） 出産日（令和 7年11月1日）

回数	利用日	利用施設名	自己負担額
1	令和8年12月10日	〇〇病院	1,750
2	令和8年12月11日	〇〇病院	1,750
3	令和 年 月 日		
4	令和 年 月 日		
5	令和 年 月 日		
6	令和 年 月 日		(注1) 訪問型ページに 詳細記載あり
7	令和 年 月 日		

※このページは利用施設職員が記入します。ご自身では記入しないでください。

デイサービス型

【委託事業者の方へ】

★サービス提供前に利用期限と残回数を確認してください

★ご記入のうえ、コピーをとってください（請求時に必要です）

利用者氏名（ 摂津 花子 ） 出産日（令和 7年11月1日）

回数	利用日	利用施設名	自己負担額
1	令和7年12月20日	□□クリニック	2,000
2	令和 年 月 日		
4	令和 年 月 日		
5	令和 年 月 日		
6	令和 年 月 日		
7	令和 年 月 日		

※このページは利用施設職員が記入します。ご自身では記入しないでください。

利用した日付、施設名を記入

訪 問 型

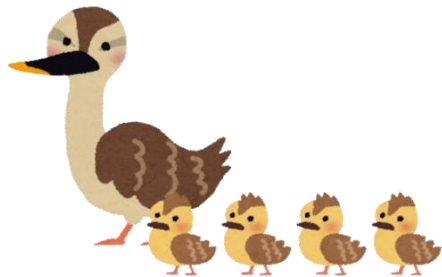
【委託事業者の方へ】

★サービス提供前に利用期限と残回数を確認してください

★ご記入のうえ、コピーをとってください（請求時に必要です）

利用者氏名（ 摂津 花子 ）		出産日（令和 7年11月1日 ）	
回数	利用日	利用施設名	自己負担額
1	令和7年12月1日	●●助産院	1,000
2	令和 年 月 日		1,000
3	令和 年 月 日		1,000

※このページは利用施設職員が記入します。ご自身では記入しないでください。



(注1) 宿泊型6日目の自己負担額について

利用区分Aの方：1,250円

利用区分Bの方で6泊7日目を利用する方：3,000円

利用区分Bの方で6泊7日目を利用しない方：1,750円

※いずれも、多胎該当の場合は400円を加算

★2回目以降ご利用の流れ

【利用したことがある施設を希望する場合】

過去に産後ケアで利用したことがある施設を希望する場合は、**施設に直接お申込みください。**

利用済の日数を確認し、調整を行いますので、連絡するときはお手元に利用管理表をご用意ください。

【利用したことがない施設を希望する場合】

過去に産後ケアで利用したことがない施設を希望する場合は、お電話または窓口にて、**出産育児課にご相談ください。**

利用を希望する施設の混雑状況によっては、施設や日程等のご希望に添えない場合がございますので、日程に余裕をもってご相談ください。

利用済の日数を確認し、調整を行いますので、ご相談の際はお手元に利用管理表をご用意ください。

