

## 広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）利用承認通知書

様

広島市長 印  
( 区地域支えあい課)

令和 年 月 日付で申請のあった広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）の利用について、次のとおり承認します。

## 1 承認内容

利用者番号			
利用者	フリガナ 氏名	生年月日	年 月 日
	住所		
利用可能日数	宿泊型	日以内	
	通所型	日以内	
利用者負担額※	世帯区分	<input type="checkbox"/> 区分1	<input type="checkbox"/> 区分2
	宿泊型	1日あたり	円
	通所型	1日あたり	円
利用期間	宿泊型	出産日から産後6か月まで（※お子様が生後6か月になる日を含む）	
	通所型	出産日から産後1年未満（※お子様の1歳の誕生日の前日まで）	
特記事項			

※利用者負担額は、利用承認通知書を提示のうえ、利用する医療機関等へ直接お支払ください。

## 2 利用日の変更（中止）

- (1) 利用日の変更（中止）を希望する場合は、利用予定日の前々日の午後5時までに利用医療機関等までご連絡ください。
- (2) 利用日の前々日の午後5時までに連絡なく利用を変更（中止）した場合はサービスを利用していない場合でも下記の料金をお支払いいただきます。

利用者の都合により利用変更・中止された場合の利用者負担額		
利用日の前々日の午後5時までに連絡がなく、 利用変更・中止した場合	宿泊型	5, 568円
	通所型	3, 409円

## 3 留意事項

この通知は、サービス利用時に利用者の確認として必要になりますので、大切に保管してください。

<お問合せ先>

〇〇区地域支えあい課（こども家庭センター）

電話 082- - FAX 082- -

## 広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）利用管理票

### 《利用方法》

- (1) 宿泊型及び通所型の利用日数の管理に使用します。
- (2) 利用日及び利用施設名を下記の表にご自身でご記入ください。
- (3) 令和7年4月以降に宿泊型及び通所型を利用する場合は、利用を希望する施設へ問い合わせ、予約してください。
- (4) 利用の際には、こちらの利用管理票に加え、利用承認通知書、母子健康手帳を必ず持参してください。

### 《留意事項》

- (1) 利用できる施設は、広島市と産後ケア事業の委託契約を行っている施設に限ります。
- (2) 施設の状況により、予約のご希望に添えない場合があります。
- (3) 広島市から転出された方のご利用はできません。
- (4) 利用承認通知書に記載されている利用可能日数を超えて利用された場合は、全額自己負担となります。金額については、施設にお問い合わせください。

### 《記載欄》

利用された日について、該当するサービス種別欄にご自身で記載してください。

利用可能 日数	宿泊型		通所型	
	利用日	利用施設名	利用日	利用施設名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

### ※ 宿泊型の日数の考え方について

- ・1泊2日は2日、2泊3日は3日と考えます。
- ・日数を分割して利用することが可能ですが、分割により泊数が変わりますのでご注意ください。  
(例) 7日を1回で利用 → ①6泊7日    7日を2回で利用 → ①3泊4日、②2泊3日  
7日を3回で利用 → ①2泊3日、②1泊2日、③1泊2日