四日市市告示第168号

四日市市産後ケア事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

令和7年3月28日

四日市市長 森 智広

四日市市産後ケア事業実施要綱の一部を改正する要綱

四日市市産後ケア事業実施要綱（令和3年四日市市告示第432号）の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
<p>(委託料の請求等)</p> <p>第9条 委託事業者等は、事業を実施した日が属する月の翌月10日までに、産後ケア事業実施結果報告書（第4号様式、<u>第5号様式</u>又は第<u>6</u>号様式）を添えて産後ケア事業委託料請求書（第<u>7</u>号様式）を市長に提出するものとする。</p>	<p>(委託料の請求等)</p> <p>第9条 委託事業者等は、事業を実施した日が属する月の翌月10日までに、産後ケア事業実施結果報告書（第4号様式または第<u>5</u>号様式）を添えて産後ケア事業委託料請求書（第<u>6</u>号様式）を市長に提出するものとする。</p>

改正後

別表第 1 (第 6 条関係)

事業の種別	世帯の区分	利用者負担額 (多胎等、産婦と共に二人以上の乳児が利用する場合を含む)
宿泊型サービス	1 2又は3以外の世帯	1泊2日 6,000円 以降1日 3,000円
	2 生活保護法による被保護世帯	0円
	3 住民税非課税世帯	
デイケア型サービス	1 2又は3以外の世帯	1回(6時間程度) 6,000円
	2 生活保護法による被保護世帯	0円
	3 住民税非課税世帯	
訪問型サービス	1 2又は3以外の世帯	1回(90分程度) 1,200円
	2 生活保護法による被保護世帯	0円
	3 住民税非課税世帯	

改正前

別表第 1 (第 6 条関係)

事業の種別	世帯区分	利用者負担額 (多胎等、産婦と共に二人以上の乳児が利用する場合を含む)
宿泊型サービス	1 2以外の世帯	1泊2日 6,000円 以降1日 3,000円
	2 生活保護世帯	0円
デイケア型サービス	1 2以外の世帯	1回(6時間程度) 6,000円
	2 生活保護世帯	0円
訪問型サービス	1 2以外の世帯	1回(90分程度) 1,200円
	2 生活保護世帯	0円

第1号様式を次のとおり改める。

第1号様式（第5条関係）

産後ケア事業利用申請書						
(宛先) 四日市市長						
				申請日	年 月 日	
申請者	住 所	(〒 -) 四日市市				
	氏 名	(自署)				
	電話番号					
<p>産後ケア事業を利用したいので、四日市市産後ケア事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。</p> <p>(1) 利用にあたっては、利用回数に応じた自己負担額を四日市市へ支払います。</p> <p>(2) 申請に基づき、四日市市が住民基本台帳による世帯状況、税情報等を確認すること、申請内容について利用施設等に情報提供することおよび利用後に実施報告書が市へ提出されることに同意します。</p>						
利用者	住 所	☐ 申請者と同じ ☐ ()				
	(フリガナ) 妊婦/産婦 の氏名	()	生年月日	年 月 日		
	(フリガナ) 子の氏名	()	生年月日	年 月 日		
		(第 子)	在胎週数	週	出生体重	g
	(フリガナ) 子の氏名	()	生年月日	年 月 日		
		(第 子)	在胎週数	週	出生体重	g
出産施設名						
37週未満の出産		出産予定日 年 月 日				
利用種別 利用期間	☐ 訪問型		年 月 日 ~ 年 月 日			
	☐ デイケア型					
	☐ 宿泊型					
利用希望施設	☐ デイケア型 () ()					
	☐ 宿泊型 () ()					
申請理由 (特に心配なこと)	☐ 出産後、身体面での不調がある ☐ 出産後、精神面での不調がある ☐ 育児や日常生活についての不安がある ☐ その他 ()					
自己負担額 (1日あたり利用料)	☐ 有 (訪問型1,200円 / デイケア型2,000円 / 宿泊型3,000円) ☐ 無 (☐ 1. 住民税非課税世帯 ☐ 2. 生活保護法による被保護世帯) ※ 2 に該当するときは、被保護世帯であることが分かる書類(写)を添付してください。					
<p>【注】 1. この申請書を提出するときは、母子健康手帳を持参してください。</p> <p>2. 申請者の氏名欄へは、申請者が署名してください。</p>						

第4号様式から第7号様式までを次のとおり改める。

第4号様式（第9条関係）

産後ケア事業実施結果報告書（宿泊型）			
			年 月 日
(宛先) 四日市市長			
報告者 所在地			
名 称			
代表者			
産後ケア事業（宿泊型）を実施したので、四日市市産後ケア事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり実施結果を報告します。			
利用者の住所	四日市市		
フリガナ		利用者の生年月日	年 月 日
利用者(産婦)氏名			
フリガナ		子の生年月日	年 月 日
(子)氏名	(第 子)		利用日の月齢
フリガナ		子の生年月日	年 月 日
(子)氏名	(第 子)		利用日の月齢
宿泊型利用年月日	年 月 日 から 年 月 日 まで () 日間	生後4か月以上の児の受け入れ	☐ なし（加算なし） ☐ あり（加算あり）
夜間の体制（20時～8時）	☐ 1人（加算なし） ☐ 2人（加算あり）	配置担当者名	1 2
産後ケアの内容 (該当項目に✓を してください)	☐ 産婦の母体管理 ☐ 乳房管理及びケア ☐ 授乳等の育児指導 ☐ 子の発育又は発達に関する相談 ☐ 食事の提供 () 回 ☐ その他 (具体的な内容)		
母子の状況・助産師等所見			
市町の継続支援	☐ 不要 ☐ 要 ()		

第6号様式（第9条関係）

産後ケア事業実施結果報告書（訪問型）

年 月 日

（宛先）四日市市長

報告者 所在地

名 称

代表者

産後ケア事業（訪問型）を実施したので、四日市市産後ケア事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり実施結果を報告します。

訪問先の住所	四日市市		
フリガナ		利用者の 生年月日	年 月 日
利用者(産婦) 氏 名			
フリガナ		子の 生年月日	年 月 日
(子) 氏 名	(第 子)		利用日の月齢 月 日
フリガナ		子の 生年月日	年 月 日
(子) 氏 名	(第 子)		利用日の月齢 月 日
訪問年月日	年 月 日		
訪問時間	午前 午後	時 分 ~ 時 分	在 宅 ・ 不 在
訪問者氏名			
保健指導の 内 容 (該当項目に✓を してください)	☐ 産婦の母体管理 ☐ 生活面の指導 ☐ 乳房管理 ☐ 沐浴指導 ☐ 授乳等の育児指導 ☐ その他必要な保健指導 ()		
母子の状況 ・ 助産師等所見			
市町の継続支援	☐ 不要 ☐ 要 内容 ()		

産後ケア事業委託料請求書

年 月 日

（宛先）四日市市長

請求者 所在地

名 称

代表者

印

年 月に実施した産後ケア事業委託料として、四日市市産後ケア事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 _____ 円

2 請求内訳

種 別	実 施 回 数	単 価	金 額
□ 訪 問	回	12,000 円	円
	(多胎) 回	16,000 円	円
	(不在) 回	3,000 円	円
	計		円
□ デイケア	回	20,000 円	円
	(多胎) 回	24,000 円	円
	(加算：生後4か月以上の児) 回	5,800 円	円
	(前日正午以降キャンセル) 回	3,000 円	円
	計		円
□ 宿 泊	回	30,000 円	円
	(多胎) 回	34,000 円	円
	(加算：生後4か月以上の児) 回	5,800 円	円
	(加算：夜間2人体制) 回	8,100 円	円
	(前日正午以降キャンセル) 回	3,000 円	円
	計		円
合 計			円

附 則

この要綱は、令和7年4月1日から施行する。

(こども未来部こども保健福祉課)