

宿泊型・通所型  
令和6年7月スタート



# 尼崎市 産後ケア事業 のご案内

「授乳がうまくいかない」「泣いたときにどうしていいかわからない」「産後の体調がすぐれない」…など、出産後育児の支援が必要な方を対象に、尼崎市が委託する医療機関及び助産所等で「産後ケア事業」を実施します。ママの不安を少しでも軽減し、赤ちゃんとの生活に前向きになれるように支援するために、利用にかかる費用の一部を尼崎市が負担します。

## 対象 下記の条件すべてに該当する方

### 宿泊・通所型

- ✓ 尼崎市に住民票がある出産後1年未満のママと赤ちゃん
- ✓ 心身の不調や育児不安等がある

### 訪問型

- ✓ 尼崎市に住民票がある出産後1年未満のママと赤ちゃん

\*医療行為が必要な場合や、感染症(疑いを含む)にかかっている場合は利用できません。

\*流産・死産でお子さまを亡くされた方も利用できます。

## 内容 \*宿泊型・通所型は食事がつきます

### ママのケア

- … 体調管理  
授乳相談  
育児相談  
ママの心のケア など

### 赤ちゃんのケア

- … 発育・発達確認  
沐浴 など

### 育児サポート

- … 沐浴方法、授乳方法等の指導  
発育発達に関することの助言 など

## 利用形態

- 利用日数(泊数・回数)は、1回の出産あたりです。分割利用も可能です。
- 利用時間を短縮されたり、食事回数を減らしても料金は変わりません。
- 実施施設については、尼崎市のホームページに掲載しております。受入可能期間は施設により異なりますのでご注意ください。

サービス	利用時間	利用料		利用日数 (泊数・回数) 上限
		市民税課税世帯	市民税非課税世帯・ 生活保護世帯	
宿泊型	24時間 (3食付き)	5,500円/泊	2,000円/泊	通算6泊
通所型	6時間 (昼食付き)	2,700円/日	700円/日	通算7日
訪問型	2時間	2,000円/回	無料	通算4回 多胎児のママは6回

## 問い合わせ先

尼崎市保健所 健康増進課(母子保健担当)  
TEL 06-4869-3033  
FAX 06-4869-3049

## 申し込み

尼崎市ホームページ  
利用申請フォームで受付

市ホームページ





# ご利用の流れ

Step  
1

## 市ホームページ利用申請フォームからオンライン申請してください

事業者との調整があるため、利用希望日の1週間前までに申請してください。

\*オンライン申請ができない場合は、市ホームページに掲載している申請書を記入して窓口(南部地域保健課・北部地域保健課・健康増進課)または郵送(健康増進課)にて提出して下さい。

《提出書類》①尼崎市産後ケア事業利用申請書(様式第1号)

〈市民税非課税世帯・生活保護世帯の方のみ〉

②世帯全員の市民税課税証明書もしくは③生活保護受給証の写し

\*市の公簿で確認できる場合は提出不要になる場合があります。

Step  
2

## 健康増進課担当職員(保健師)がお電話します

ママの困りごと、ママと赤ちゃんの状況や必要な支援内容等をお聞きします。  
ご希望の支援内容や事業者などを確認します。

Step  
3

## ご自宅に利用承認通知書が届きます

市が事業者に依頼し、利用が決定した方には、市からご自宅に利用承認通知書が届きます。

Step  
4

## 産後ケア利用前に事業者がお電話します

来所・訪問時間やサービス提供内容、必要な持ち物などの説明があります。  
また、利用料やキャンセル料についての説明もあります。

Step  
5

## 産後ケア利用時に利用料を事業者に直接お支払いしてください

料金については、オモテ面の「利用形態」をご確認ください。

## 注意 事項

- 施設の状況によっては、希望通りの利用ができない場合があります。
- ご自宅での赤ちゃんとの生活ができることを目標に、基本は母子同室となります。休息のために一時的に別室で赤ちゃんのお預かりを希望する場合は、申請後に市担当職員がお電話する際にご相談ください。
- 日程を変更または中止する場合は、直接事業者にご連絡ください。なお、宿泊・通所型については事業者が定める期限までに連絡がない場合はキャンセル料が発生する場合がありますのでご注意ください。訪問型については、必ず事業者の前々営業日午後5時までに、事業者へ連絡してください。
- サービス利用に際し発生する必要経費や、各事業者が実施しているオプションサービスの利用料金は自己負担となります。自己負担分は事業者に直接お支払いください。
- 今後の子育て支援のために、事業者と市で、ママの産後ケア利用時の状況などについて情報共有・連携を行っていきますことをご了承ください。プライバシーの保護には十分留意します。

## 問い合わせ先

尼崎市保健所 健康増進課(母子保健担当)  
TEL 06-4869-3033  
FAX 06-4869-3049

## 申し込み

尼崎市ホームページ  
利用申請フォームで受付

市  
ホ  
ー  
ム  
ペ  
ー  
ジ

