

飯塚市長 様

実施施設名

[Redacted box for facility name]

飯塚市産後ケア事業 実施申送り書

飯塚市産後ケア事業を実施しましたので、次の通り報告します。

利用者氏名	産婦：	年 月 日生（ 歳）		
	乳児： (第 子)	年 月 日生（ か月）		
利用者住所	飯塚市	TEL（母）：		
利用区分	ショートステイ	デイケア	デイケア (母乳育児相談)	アウトリーチ
利用日				

心理面のケア (エジンバラ 点 / ボンディング 点)	
主訴等	
※指導内容について	
支援者の状況 (該当に○)	<ul style="list-style-type: none"> • 有：夫 実父母 義父母 その他（ ） • 無：家族背景等わかれば
市担当者へ伝達事項 (愛着形成、支援の有無、家族背景等)	

報告者氏名：

[Redacted line for reporter name]