

産後ケア提供施設一覧

	河野レディースクリニック		村尾産婦人科クリニック		大牟田市立病院	
	宿泊型	通所型	宿泊型	通所型	宿泊型	通所型
利用決定方法	こども家庭センターが病院と調整を行い、利用施設と日程が決定したら町より利用者へ連絡します。		こども家庭センターが病院と調整を行い、利用施設と日程が決定したら町より利用者へ連絡します。		こども家庭センターが病院と調整を行い、利用施設と日程が決定したら町より利用者へ連絡します。	
予 約 期 間	利用日の3日前まで ※前日は要相談		分かり次第早めに連絡をお願いします。		利用日の3日前まで	
キャンセル	分かり次第直接病院へ連絡をお願いします。		分かり次第直接病院へ連絡をお願いします。		利用日の2日前まで	
利 用 料	1日(24時間)につき 5,000円 多胎児加算額 1,200円/人	1日(6時間)につき 2,000円 多胎児加算額 300円/人	1日(24時間)につき 5,000円 多胎児加算額 1,200円/人	1日(6時間)につき 2,000円 多胎児加算額 300円/人	1日(24時間)につき 5,000円 多胎児加算額 1,200円/人	1日(6時間)につき 2,000円 多胎児加算額 300円/人
	生活保護世帯・町民税非課税世帯		生活保護世帯・町民税非課税世帯		生活保護世帯・町民税非課税世帯	
	無料		無料		無料	
利用できる 期 間	4か月未満		4か月未満		1歳まで	
ケアの内容	お母さんの希望に応じます。		沐浴手技、母乳ケア、授乳、育児技術、休息 等 1日2組までです。		お母さんの希望に応じます。	
	食事付き(3食) 10:00～翌10:00	食事付き 10:00～16:00 基本1日1組	食事付き(3食) 11:00～翌11:00	食事付き 10:00～16:00	食事付き(3食) 利用時間は要相談 食事の提供は母親のみ。離乳食を要する児は各自持参してください。	食事付き 10:00～16:00
必要な持ち物	直接病院へお尋ね下さい。		赤ちゃんのマイナンバーカード その他は直接病院へお尋ね下さい。		直接病院へお尋ね下さい。	
注 意 事 項			休日退所(日・祝・木曜日)の場合は入所時にお支払いになります。		基本的には母児同室になります。 緊急時は対応できない時もあります。	

産後ケア提供施設一覧

	And 坂本女性クリニック			東原産婦人科医院	下川産婦人科医院
	宿泊型	通所型		通所型	通所型
利用決定方法	承認通知書が自宅に届いたら、利用者が直接日中に、電話予約をお願いします。			承認通知書が自宅に届いたら、利用者が直接日中に、電話予約をお願いします。	こども家庭センターが病院と調整を行い、利用施設と日程が決定したら町より利用者へ連絡します。
予 約 期 間	利用日の1週間前まで			利用日の前日まで	利用日の3日前まで
キャンセル	分かり次第直接病院へ連絡をお願いします。			前日まで	分かり次第直接病院へ連絡をお願いします。
利 用 料	1 日（24 時間）につき 5.000 円 多胎児加算額 1.200 円/人	2 時間以内	6 時間以内	1 日(6 時間)につき 2,000 円 多胎児加算額 300 円/人	1 日(6 時間)につき 2,000 円 多胎児加算額 300 円/人
		1.200 円 多胎児加算額 200 円/人	2.000 円 多胎児加算額 300 円/人		
	生活保護世帯・町民税非課税世帯			生活保護世帯・町民税非課税世帯	生活保護世帯・町民税非課税世帯
	無料			無料	無料
利 用 で き る 期 間	寝返りができるまで	1 歳まで 休息目的の場合は 4 か月未満		4 か月未満	1 歳まで
ケ ア の 内 容	母乳ケア中心			育児相談、哺乳量確認 等 食事（お弁当）付き 10：00～16：00 まで	お母さんの希望に応じます。
	食事付き（3 食）	食事はご自身で用意をお願いします。			
必要な持ち物	予約時に直接病院へお尋ね下さい。			産後ケア事業利用承認通知書 母子健康手帳、必要な衣類、 マイナンバーカード、オムツ	直接病院へお尋ね下さい。
注 意 事 項	・既往歴がある方は、お薬手帳とお薬をご持参下さい。 ・予約時にアレルギーの有無を確認します。			・予約時にアレルギーの有無を確認します。	・食事は希望者のみで、希望される場合は軽食提供があります。 （1.000 円程度必要） ・アレルギーの有無を確認します。