

## 吹田市妊産婦サポートクーポン事業実施事業者概要

事業者名称	●●助産院			
所在地	〒 ●●● — ●●●● 吹田市●●町●-●-●			
代表者	助産師 吹田 花子	事務担当者 所属・氏名	助産師 吹田 花子	
TEL(予約用)	0 6 - 6 3 3 9 - 1 2 1 4			
FAX(予約用)	0 6 - 6 3 3 9 - 7 0 7 5			
ホームページ アドレス (案 内・予約用)	https//.....			
予約等対応 可能時間	月～金 曜日 9:00～17:00	土 曜日 9:00～12:00		
	曜日 ~	( 休日、12/28～1/3 ) 除く		
応募資格 (いずれかにチェックし てください。)	吹田市内の病院若しくは診療所			
	吹田市産後ケア事業委託事業者			
	<input type="radio"/> 吹田市訪問指導業務、吹田市助産師継続訪問指導業務に従事する助産師			
サービス 内容・価格	以下から選択・記入してください。		価格 (税込)	
	<input type="radio"/>	育児支援		
		<input type="radio"/> 授乳相談		<input type="radio"/> 沐浴指導・介助
		<input type="radio"/> 育児相談		居宅の掃除
	<input type="radio"/>	グリーフケア		
	<input type="radio"/>	乳房ケア		
	<input type="radio"/>	骨盤ケア		
	その他 ( )			
	その他 ( )			
			6,000円	
			6,000円	
			7,000円	
			7,000円	

追加料金	交通費	別途徴収なし（サービス価格に含まれる） ○ 別途徴収あり ⇒ 1,000 円	(備考)
	託児料金	○ 託児なし（実施せず）	
		別途徴収なし（サービス価格に含まれる）	
		別途徴収あり ⇒ 円	
クーポン以外の 決済方法	現金、引き落とし、クレジット払い		
職員配置 (本事業に関 わる職員のみ 記載)	助産師ケアサービス		
	職種	人数	
	助産師	2	名
	理学療法士	1	名
	保健師	1	名
			名
決済用ステッ カー配付希望 数	決済状況をまとめ て確認する場合 (個人・1店舗の みの場合)	4	枚
	決済状況を支店別 にグループ化して 確認したい場合	支店	枚
		支店	枚
		支店	枚
その他			