



# 産後 4 か月までのおかあさんへ

## 横須賀市産後ケア事業



いよいよ、赤ちゃんを迎えた生活がスタートします。  
産後の体調を整え、育児の不安を解消するために、ぜひ、産後ケアをご利用ください。

### 利用できる方

★横須賀市に住所がある産後4か月までのお母さんと赤ちゃん。

例) 4月1日生まれ→8月31日まで、7月22日生まれ→12月21日まで利用可能

☆早産の場合、出産予定日から4か月まで利用できます。

★赤ちゃんだけのお預かりはありません。お母さんと一緒にご利用ください。

☆赤ちゃんが入院中の場合は、お母さんだけでも利用できます。

★お母さんと赤ちゃん、ご家族に感染症状がない方、医療行為の必要がない方。

ご不明点があれば母子保健コーディネーター(※1)にご相談ください。

(※1) 母子保健コーディネーターとは、妊娠・出産・子育てに関する相談をお受けし、産後ケアの利用調整をする人のことです。

### 産後ケアの内容 及び 利用上限回数

産院等を退院後、施設または自宅において、お母さんと赤ちゃんの体調にあわせて、助産師によるケアを受けることができます。

★母体ケア(乳房ケアなど)

★お母さんの休養・リフレッシュ

★授乳相談・指導

★育児相談など

★沐浴の相談・指導

★赤ちゃんのケア(健康状態のチェック)

メニュー		利用時間	利用上限回数
施設型	デイケア	10時～17時(昼食付)	7回
	ナイトケア	20時～翌10時(朝食付)	7回
	ショートステイ	10時～翌14時(4食付)	1泊を1回として6回
訪問型		9時～16時の2時間以内(平日のみ)	7回

※各メニュー組み合わせて、最大14回まで利用できます。上限内であれば、組み合わせ方は自由です。

例：10月1日10時～10月3日17時までの利用⇒ショートステイ2回+デイケア1回

10月1日20時～10月2日17時までの利用⇒ナイトケア1回+デイケア1回

※利用上限を超えた場合は、施設独自の産褥入院または訪問授乳相談等の利用となり全額自己負担です。利用料金は施設または訪問助産師にお問い合わせください。

### 1回あたりの 利用料

メニュー		利用料(お母さんと赤ちゃん)
施設型	デイケア	4,500円
	ナイトケア	6,500円
	ショートステイ	9,500円
訪問型		4,000円

双子・三つ子さんは赤ちゃんが増えなくても料金は増えません

※自己負担額やメニュー等は変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。

※利用料は、施設または訪問助産師に直接お支払いください。

※お母さんだけの利用でも上記料金になります。

※生活保護世帯、市町村民税が非課税世帯の方は利用料の減免があります(申請時点の最新の世帯の所得状況により決定します)。

※利用の変更・中止の場合は、利用2日前の16時までに施設等とこども家庭支援課にご連絡ください。これを過ぎて変更・中止した場合には産後ケア事業を利用したとみなし、自己負担額が発生する場合があります。ご了承ください。

訪問型は、利用日の変更のみとなります。

詳しくはこども家庭支援課(046-822-8933)までお問い合わせください。

## 利用のながれ

### ① 利用申込み

利用の3日前までに**まずはお電話でお申し込み**ください。

【申込先】こども家庭支援課 **046-822-8933** (はぐくみかん5階)

妊娠中に申し込みされる方は、妊娠28週以降から受け付けます。

※1 課税基準日に横須賀市に住民登録がない方は、課税証明書もあわせてご提出ください。

◎緊急利用で市役所が閉庁(平日17時以降、土日祝日)の場合

**施設型**は、**下記の3施設**に直接連絡してください。

**訪問型**は、閉庁時の受付・利用はできません。

### ② 利用するケアについて相談・施設見学(希望者のみ)

利用にあたっての不安や疑問に、母子保健コーディネーターが丁寧にお答えします。母子保健コーディネーターと一緒に施設を見学することもできます。(その際に、利用料の一部を事前にお預かりする場合があります。)

**なお、新型コロナウイルス感染拡大状況により、施設見学ができないことがあります。**

### ③ 利用決定

申込書を審査し、利用施設又は訪問助産師・期間・メニュー・利用料が決定したら、利用決定通知書を送付します。

### ④ 産後ケア事業利用

「横須賀市産後ケア事業利用決定通知書」等、必要な持ち物を準備して産後ケア事業を利用します。

## 訪問型産後ケア

★訪問型はご自宅へ助産師が訪問し、お母さんと赤ちゃんのケアを行います。

原則9時～16時の間(平日)で、最大2時間までの利用となります。

母子健康手帳をご用意ください。その他、必要なものは訪問助産師からお伝えします。

※サービス提供時間はメニューにより、短くなる場合があります。

## 施設型産後ケア

駐車場のご利用は  
お申込みの際に  
ご相談ください

### ★横須賀市立市民病院

〒240-0195 長坂1-3-2

TEL: 046-856-3136

利用日は要相談。(お母さんの寝巻き・タオルのレンタルあり)

(京浜急行バス「横須賀市民病院」からすぐ)

駐車場あり(要相談)

### ★かもめ助産院

〒239-0833 ハイランド1-38-3

TEL: 046-854-4138

土日祝日お休み。

(京浜急行バス「中央公園」から徒歩4分)

駐車場は利用できません。

### ★ぷくぷく助産院

〒238-0043 坂本町5-22

TEL: 046-821-3063

日・祝日は要相談

(京浜急行バス「坂本バス停」から徒歩2分)

駐車場あり(要相談)

### ★産後ケアハウス燈

〒238-0046 西逸見町2-80

TEL: こども家庭支援課へ

土日祝日お休み。デイケアのみ。

京急逸見駅、JR横須賀駅利用可

駐車場あり(有料)

## 持ち物

施設利用での持ち物の  
ご不明点は各施設に  
お問い合わせ下さい

★横須賀市産後ケア事業利用決定通知書(申請後お渡しします)

★母子健康手帳 ★健康保険証・乳児医療証 ★おむつ・おしりふき ★ミルク・  
哺乳瓶(必要な方) ★お母さんと赤ちゃん、それぞれの衣類(部屋着等)

★母乳パッド(必要な方) ★歯ブラシ・洗面道具 ★ティッシュ

※その他、必要と思われるものは各自ご準備ください。

※施設の上記物品を利用される場合には、施設ごとの使用料が必要となります。

## 申込み・相談先

### ★横須賀市こども家庭支援課

〒238-8550 小川町16番地 はぐくみかん5階

TEL: **046-822-8933** FAX: 046-828-4556



# 記入例

## 横須賀市産後ケア事業利用申請書

(あて先) 横須賀市長		申請者 氏名 小川 花子		2023年 4月 1日	
		郵便番号 〒238-8550			
		住所 横須賀市小川町11番地			
		〇〇マンション1号室			
		電話 046-822-8933			
		生年月日 S〇年7月22日(〇歳)			
乳児の状況	乳児氏名	小川 太郎		出生した医療機関	横須賀〇〇病院
	出生日	2023年 4月 1日		(第1子)	
	退院(予定)日	2023年 4月 5日			
	出生週数	38 週 0 日	出生体重	3000 g	
申請理由	母の体のケア 母の休養 授乳相談 沐浴指導 育児相談 赤ちゃんのケア その他 ( )				
	利用(予定日)		種別		
	2023年 4月 5日 ~ 2023年 4月 7日		デイ・ナイト・ショート・訪問 (2泊3日)		
	2023年 4月 7日 ~ 年 月 日		デイ・ナイト・ショート・訪問 ( )		
	2023年 4月 10日 ~ 2023年 4月 11日		デイ・ナイト・ショート・訪問 (1泊2日)		
	2023年 4月 19日 ~ 年 月 日		デイ・ナイト・ショート・訪問 (10時)		
希望施設等	<input checked="" type="checkbox"/> 横須賀市立市民病院 <input type="checkbox"/> かもめ助産院 <input type="checkbox"/> ぷくぷく助産院 <input type="checkbox"/> 産後ケアハウス 燈 <input type="checkbox"/> 訪問型(助産師名等)				
緊急連絡先 (本人以外)	氏名	小川 一郎 (続柄 夫)		電話番号	000-0000-0000
横須賀市産後ケア事業の利用決定に必要な市税等に関する情報を調査すること、および施設等と市の支援機関が産後ケア利用状況について情報共有することを承諾します。					
		2023年 〇月 △日		氏名 小川 花子	
事務処理欄	世帯区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 課税世帯			
	決定施設	<input type="checkbox"/> 横須賀市立市民病院 <input type="checkbox"/> かもめ助産院 <input type="checkbox"/> 産後ケアハウス 燈		<input type="checkbox"/> 横須賀市立うわまち病院 <input type="checkbox"/> ぷくぷく助産院	
	訪問者				

月が変わった場合・利用施設が違う場合は、別に申請してください。こちらは記入例です。ご不明点はお問い合わせください。

横須賀市産後ケア事業利用申請書

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

申請者 ふりがな 氏 名

郵便番号 〒

住 所 横須賀市

電 話

生年月日 年 月 日 ( 歳)

乳児の状況	<small>ふりがな</small> 乳児氏名		出生した医療機関	
	出生日	年 月 日 (第 子)		
	退院(予定)日	年 月 日		
	出生週数	週 日	出生体重	g

申請理由 母の体のケア 母の休養 授乳相談 沐浴指導 育児相談 赤ちゃんのケア  
その他 ( )

利用日等	利用(予定日)		種別
	年 月 日 ~	年 月 日	デイ・ナイト・ショート・訪問 ( )
	年 月 日 ~	年 月 日	デイ・ナイト・ショート・訪問 ( )
	年 月 日 ~	年 月 日	デイ・ナイト・ショート・訪問 ( )
	年 月 日 ~	年 月 日	デイ・ナイト・ショート・訪問 ( )

希望施設等 横須賀市立市民病院 かもめ助産院 ぷくぷく助産院 産後ケアハウス 燈 訪問型( )

緊急連絡先(本人以外) ふりがな 氏 名 (続柄 ) 電話番号

横須賀市産後ケア事業の利用決定に必要な市税等に関する情報を調査すること、および施設等と市の支援機関が産後ケア利用状況について情報共有することを承諾します。

年 月 日 氏名

事務処理欄	世帯区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯	<input type="checkbox"/> 課税世帯
	決定施設	<input type="checkbox"/> 横須賀市立市民病院 <input type="checkbox"/> 横須賀市立うわまち病院	<input type="checkbox"/> かもめ助産院	<input type="checkbox"/> ぷくぷく助産院 <input type="checkbox"/> 産後ケアハウス 燈
	訪問者			