

# サービス内容確認票②「親サポートのサービス」用

事業者番号

今回申請したサービスが該当すると思われるサービス種別1カ所にチェックの上、プログラム内容や講師などを記入してください。

① サービスの種別	2-1 産前・産後の支援	<input type="checkbox"/> 産前・産後の日常生活のお世話	<input type="checkbox"/> 産前・産後のからだを動かす講座
		<input type="checkbox"/> 日帰り産後ケア	<input type="checkbox"/> 短期宿泊による産後ケア
		<input type="checkbox"/> 妊産婦のお出かけ支援	
	2-2 家事援助	<input type="checkbox"/> 家事援助	
	2-3 子育て相談	<input type="checkbox"/> 出産・母乳育児相談	<input type="checkbox"/> 国家資格者による子育て相談
		<input type="checkbox"/> 子育て中の親へのカウンセリング	<input type="checkbox"/> 子どもの健康相談と小児はり
	2-4 子育て講座	<input type="checkbox"/> 子育て基本講座・講演会	<input type="checkbox"/> ベビーふれあい講座
		<input type="checkbox"/> 乳幼児・妊婦のための食育講座	<input type="checkbox"/> その他の子育てサポート講座
② プログラムの内容	プログラム・サービス内容	★サービス内容を詳細に説明する必要がある場合にご記入ください。 ★タイムスケジュールがあるサービスは、始まりから終わりまでの内容を時間をおって記入してください。	
	時程（必要な時間数）	内容	その他
③ 講師	★講師名や資格等を記入し、資格証(写)を添付してください。 ★子育て相談については、相談担当者の資格記入は必須です。		
④ その他			