

# 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 サービス種別	産前・産後の支援	<input type="checkbox"/> 産前・産後のからだを動かす講座	<input type="checkbox"/> 産前・産後の日常生活のお世話	
		<input type="checkbox"/> 日帰り型産後ケアサービス	<input type="checkbox"/> 宿泊型産後ケアサービス	
		<input type="checkbox"/> 訪問型・来所型産後ケアサービス (出産・母乳育児相談)	<input type="checkbox"/> 妊産婦のおでかけ支援	
	家事援助	<input type="checkbox"/> 家事援助		
	子育て相談	<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		
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"/> その他子育てサポート講座		
② プログラムの内容	サービス内容 (公開用)	★区民に向けて公開しますので、簡潔にわかりやすくサービス内容を記入してください。		
	対象者 【就学前の子どもの親】 【就学前の子どもの母親・妊婦】	【“母親”の対象年齢】 <input type="checkbox"/> 妊婦(月齢の制限なし) <input type="checkbox"/> 妊婦(20週以降) <input type="checkbox"/> 産後1年程度までの母 <input type="checkbox"/> 産後1年以内の子どもと母親 【“就学前の子ども”の対象年齢】 <input type="checkbox"/> 0歳(ヶ月) <input type="checkbox"/> 1歳 <input type="checkbox"/> 2歳 <input type="checkbox"/> 3歳 <input type="checkbox"/> 4歳 <input type="checkbox"/> 5歳 <input type="checkbox"/> 6歳		
	プログラム・サービス内容	★サービス内容の詳細をご記入ください。 ★タイムスケジュールがあるサービスは、開始から終了までの内容を時間を追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 提供実績	★サービスの提供実績をご記入してください (例)○年○月から×回程度サービスを提供			