



## 町立三春病院助産師外来（産後ケア・思春期相談）のご案内

当院では、平成28年4月25日（月）から「助産師外来」を開始致します。産後の回復や育児について、また、思春期の方と御家族への相談に対応する事が出来ます。

自然豊かな三春町で、昼食を摂りながら癒される時間を過ごしてみませんか？ ぜひ、お気軽にご相談ください。

対象	☆ 授乳指導、育児相談などの「産後ケア」を希望される方 ☆ 思春期相談を希望される方（ご家族のみでも対応可能です）
内容	体調とご希望に応じて、下記のサービスを行います ① お母さんの健康チェック、乳房のケア、育児相談 ② お子さんの健康状態、体重、栄養等のチェック、ベビーマッサージ ③ 思春期の相談、他
担当	星総合病院 助産師 1名
曜日	毎週月曜日
人数	原則として2組
時間	9:50~14:30（左記の間で、利用時間を選択できます） 星総合病院~三春病院巡回無料バス利用可能です
場所	三春病院 1階 健診室
料金	☆ ゆったりケア；2,500円（税別） （9:50~14:30の間に別紙のサービス項目で、皆さんが希望される内容についてケアを提供します 昼食付） ☆ ワンポイントケア；2,000円（税別） （乳房ケアなど60分弱で対応可能なケアを希望される場合 昼食無）
申し込み方法	3日前（金曜日）迄に「申込書」を次のいずれかの方法でお送り下さい。 （「申込書」は三春病院の受付、三春町保健センターに準備してございます。また、原本をホームページからダウンロードすることも可能です。さらにFAXで病院から送る事も可能です） ① 三春病院の受付へ持参する。 ② 必要事項を入力され、メール（miharu@hoshipital.jp）で送る。 ③ FAX（0247-62-1128）で送る。 病院から折り返しの連絡させて頂きまして、予約完了となります。
当日の持ち物	・お子さん：粉ミルク、哺乳瓶、着替え、紙おむつ、おしり拭きなど ・お母さん：フェイスタオル、母子健康手帳、健康保険証（念のため）
お問い合わせ	下記のいずれかの方法をお選びください ・電話 0247-73-8155 三春病院予約受付 ・FAX 0247-62-1128 助産師外来担当 ・メール miharu@hoshipital.jp 助産師外来担当





FAX : 0247-62-1128



助産師外来担当宛(添え書は不要です)

町立三春病院助産師外来(産後ケア・思春期相談) 申込書

申し込み日 年 月 日

申込者氏名 (利用者との関係 本人・家族 )

利用者様について	住所	(〒 - )		
	氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
	お子さんのお名前	男・女 (第 子)		
出産(予定)施設名				
出産(予定)年月日	平成	年	月	日
退院(予定)年月日	平成	年	月	日
希望日時	平成	年	月	日 : ~ :
ご希望のサービス(下記のサービス項目に☑して下さい)				
<input type="checkbox"/> 1 お母さんの健康チェック <input type="checkbox"/> 2 乳房ケア <input type="checkbox"/> 3 育児相談 <input type="checkbox"/> 4 お子さんの健康チェック、体重、栄養等 <input type="checkbox"/> 5 栄養相談・離乳について		<input type="checkbox"/> 6 ベビーマッサージ、他( ) <input type="checkbox"/> 7 思春期相談 <input type="checkbox"/> 10:00~14:30 昼食付(2,500円)税別 <input type="checkbox"/> 30~60分のケア 昼食無(2,000円)税別		
その他の希望				
情報収集についての同意 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません				
折り返しの 連絡先について、ご希望の方法を☑し、記入してください。 <input type="checkbox"/> (自宅電話) - - <input type="checkbox"/> (携帯電話) - - <input type="checkbox"/> (FAX) - - <input type="checkbox"/> (mail )				
助産師連絡	<input type="checkbox"/> 済 /	希望者へ連絡	<input type="checkbox"/> 済 /	栄養科連絡 <input type="checkbox"/> 済 / 担当

