尼保健第 4703 号
令和8年(2026年)3月25日

尼崎市産後ケア事業委託事業者　様

尼崎市健康増進課長

尼崎市産後ケア事業のサービス利用にかかる母子健康手帳への記載方法について（ご依頼）

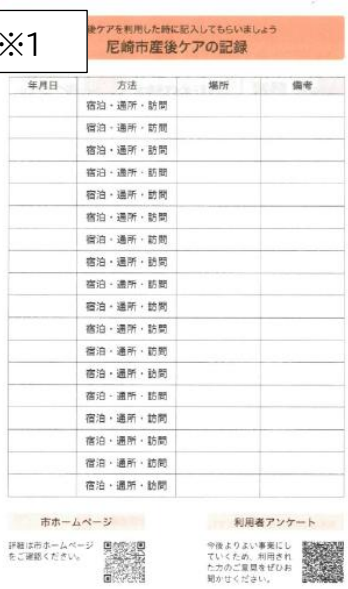
平素は、本市の保健行政に格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

尼崎市産後ケア事業のサービス利用にかかる母子健康手帳への記載方法ついて、下記のとおりご対応をお願い致します。

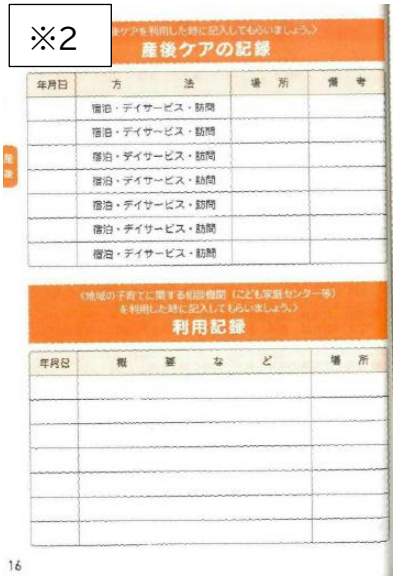
○ 尼崎市母子健康手帳の記載方法

尼崎市母子健康手帳では、表紙より 3 枚目の尼崎市産後ケアの記録(※1)と P.16 産後ケアの記録(※2)の 2 か所に産後ケア事業の記録記載欄があります。利用者様や委託事業者様は、この利用記録欄をもって回数の確認をしていただいているため、委託事業者様におかれましては利用記録の記載順として、表紙より 3 枚目の尼崎市産後ケアの記録(※1)から記入いただき、記載欄がなくなれば P.16 産後ケアの記録(※2)へ記載をお願いいたします。

※1



※2



以 上

尼崎市保健所健康増進課
〒660-0052 尼崎市七松町 1-3-1-502
電 話 番 号　06-4869-3033
ファクシミリ　06-4869-3049