



産後ケア



産後ケアは出産後、お母さんが安心して子育てができるよう
助産師による授乳指導・育児相談・休養等のサポートが受けられる事業です

育児に
戸惑っている

赤ちゃんが
思うように
おっぱいを
飲んでくれない

育児の疲れから
体調が優れない

手伝ってくれる人が
いない・頼みづらい

利用できる方

中之条町に住む産後12か月未満の
お母さんと赤ちゃんです

利用回数

7回（7日間）までご利用いただくことができます

産後ケアの内容

- お母さんのケア（乳房ケア・休息等）
- 育児に関する相談・支援
- 授乳や沐浴についての相談・指導

持ち物

産後ケア事業承認通知書・母子健康手帳・マイナンバー
又は健康保険証・おくすり手帳・普段使用している薬・
着替え・室内履き・バスタオル・洗面用具・ベビー服・
おむつ・おしりふき・哺乳瓶・ミルクなど
※詳しくは各施設へご確認ください

利用の流れ

- ①利用希望の方は中之条町保健センターへご相談ください
「産後ケア事業申請書」の提出が必要となります
※群馬県立小児医療センター・群馬大学医学部附属病院の産後ケアを希望する方は、事前に病院
で仮予約をとってから町へ申請をお願いします
- ②町が利用希望施設と利用日を調整し、結果をご連絡します
- ③町から「産後ケア事業承認通知書」を郵送します 当日、施設にお持ちください
- ④利用日に助産師からケアを受けます
- ⑤ケア利用後、施設に直接料金をお支払いください
※訪問型の場合、申請時に中之条町保健センターへお支払いください

注意点

- 直接病院等に申し込むことはできません
- 規定の時間以降のキャンセルはキャンセル料が発生します
原則、**利用料の全額**をお支払いいただくこととなりますのでご注意ください
キャンセル料が発生しない場合にもキャンセルする場合には必ずご連絡ください
- 町民税非課税世帯・生活保護世帯は自己負担なくご利用いただけます
転入等で、町で住民税の課税状況が確認できない場合、課税状況の証明書が必要となります
- 施設の空き状況によっては、希望の日程での利用が難しい場合があります



利用できる施設等

施設名	自己負担料金	対象・時間
西吾妻福祉病院 日帰り型 住所：長野原町大字大津 746-4 TEL：0279-83-7111	日帰り型：2,500円/日（多胎加算：1人1,250円） ※残りの22,500円は町が負担します 保育料(きょうだい児)：500円/人/日 ※残りの1,000円/人/日は町が負担します キャンセル：当日午前9時まで有効	〈対象〉 生後4か月未満 以降は応相談 〈ご利用時間〉 10：00～16：30
群馬大学 医学部附属病院 日帰り型 住所：前橋市昭和町 3-39-15 TEL：027-220-7111	日帰り型：2,000円/日（多胎加算：1人500円） ※残りの18,000円は町が負担します キャンセル料：なし	〈対象〉 群馬大学医学部附属病院でご出産された方 生後3か月未満 〈ご利用時間〉 9：00～15：00
ウェルネスクリニック あじさい 日帰り型 住所：渋川市石原 113-7 TEL：0279-22-1385	日帰り型：1,600円/日（多胎加算：1人500円） ※残りの16,000円は町が負担します キャンセル料：なし	〈対象〉 生後4か月未満 〈ご利用時間〉 9：30～16：00
小児医療センター 日帰り型・宿泊型 住所：渋川市北橋町下箱田 779 TEL：0279-52-3551	日帰り型：2,000円/日（多胎加算：1人500円） ※残りの18,000円は町が負担します 宿泊型：4,000円/1泊2日 （多胎加算：1人1,000円） ※残りの36,000円は町が負担します キャンセル料：なし	〈対象〉 生後4か月未満 〈ご利用時間〉 9：30～16：00 9：30～翌16：00
横田マタニティー ホスピタル 日帰り型・宿泊型 住所：前橋市下小出町 1-5-22 TEL：027-219-4103	日帰り型：2,000円/日（多胎加算：1人500円） ※残りの18,000円は町が負担します 宿泊型：4,000円/1泊2日 （多胎加算：1人2,000円） ※残りの36,000円は町が負担します キャンセル：前日午前10時まで有効	〈対象〉 生後4か月未満 〈ご利用時間〉 9：00～16：00 10：00～翌17：00
利根中央病院 宿泊型 住所：沼田市沼須町 910-1 TEL：0278-22-4321	宿泊型：4,000円/1泊2日（多胎加算：なし） ※残りの36,000円は町が負担します キャンセル：前日午前10時まで有効	〈対象〉 生後4か月未満 〈ご利用時間〉 10：00～翌日又は 16：00～翌日
群馬県助産師会 訪問型	訪問型：1,000円/回（多胎加算：1人500円） ※残りの11,000円は町が負担します キャンセル：訪問時間の1時間前まで有効	〈対象〉 生後12か月未満 要相談 〈ご利用時間〉 1回3時間程度

お申込み・問い合わせ

中之条町保健センター

TEL:0279-75-8833