

利用前目的確認シート

名前()

★産後ケアを受けたい理由に○をつけてください。

悩み相談 身体の休息 育児技術の習得 授乳練習・乳房マッサージ その他

★上記について具体的に困っていることを記載してください。

★ご主人さんの付きそい希望ありますか はい・いいえ

はいの方はご主人さんと一緒にどんなことをしたいですか？また、ご主人さんにどんなことをしてもらいたいですか？具体的に記載してください。

★限られた産後ケアの期間で、有意義な時間を過ごしてもらいたいと考えています。
目的達成に向けて何に取り組みたいか希望を記載してください。（宿泊の方のみ）

1日目	
2日目	
3日目	
4日目	
5日目	
6日目	
7日目	