

稲沢市産後ケア事業（宿泊型・日帰り型）



利用形態は、「宿泊型」・「日帰り型」から選ぶことができます。



- ✳️対象者 産後4か月未満の母親と乳児で、医療機関等で心身を休める、授乳指導を受けるなどのサービスを希望される稲沢市民
※感染症にかかっている場合や入院・治療等が必要な場合は利用できません。
- ✳️費用 利用料 1 日 5,000 円（ただし 5 日目までは 1 日 2,500 円）
別途部屋代及び食事代が必要。金額は実施機関ごとに異なります。
※生活保護・非課税世帯のかたは別途減免あり。
- ✳️利用可能日数 宿泊型と日帰り型を合算して 7 日間以内

《指定医療機関等》 対象月齢の ＊ は、産後 4 か月未満

2026 年 9 月時点

所在地	医療機関名	対象月齢	宿泊型	日帰り型	電話番号
稲沢市	稲沢厚生病院	＊	○	○	0587-97-2131
	セブンベルクリニック （自院で出産された方のみ可）	産後 1 か月未満	○	○	0587-33-7877
一宮市	一宮市立市民病院 〔入院から継続して利用する場合のみ可〕	産後 2 か月未満	○	—	0586-71-1911
	メイプルベルクリニック	＊	○	○	0586-62-7855
	てしがわらレディースクリニック	産後 3 か月未満	○	○	0586-43-7788
	あさみや助産院	＊	○	○	0586-68-0851
	かん助産所	＊	○	○	090-1864-4388
	総合大雄会病院	産後 4 か月未満で 寝返り前の乳児	○	○	0586-72-1211
	安らぎ助産院	＊	○	○	090-6610-2345
津島市	貴子ウィメンズクリニック	産後 3 か月未満	○	○	0567-23-5786
小牧市	エンゼルレディースクリニック	産後 3 か月未満	○	○	0568-41-6260
北名古屋市	おおばやしマタニティクリニック	産後 3 か月未満	○	○	0568-26-0884
	すこやか助産院	＊	○	○	0568-21-5503
春日井市	まのウィメンズクリニック （自院で出産された方のみ可）	産後 3 か月未満	○	○	0568-36-0303
名古屋市 中村区	日本赤十字社愛知医療センター 名古屋第一病院	＊	○	○	052-481-5111
名古屋市 北区	なごや助産院	＊	○	○	090-2184-4143
名古屋市 守山区	星野助産所	＊	○	○	052-794-2034
豊橋市	パークベルクリニック	＊	○	○	0532-56-0020

内容は変更になる場合があります。

最新の情報は市ホームページ（ID:2299）をご確認ください。



産後ケア事業利用の手続きの流れ



希望する医療機関・助産所等へ利用希望の連絡をする
受入れの可否や利用の流れ等を確認する

申請方法を選択

電子フォームで申請



フォームで必要事項を入力し、
回答を送信する

※生活保護世帯・市民税非課税世帯の方は、
減免の申請があるため窓口で申請してください

申請フォームはこちら▼

<https://logoform.jp/f/0xRFs>



※フォームからの申請期限は、
利用開始日の**4 開庁日前**までです



保健センターから利用可能と連絡
が来たら、申請した日程・施設で
ケアを受ける

窓口で申請



利用前に保健センターへ電話し、
利用希望の旨を申し出る

(出産後、産後ケアの利用開始日の前日
までに保健センターへ来所できない場合
は、ご相談ください)



申請書を保健センター窓口または
市ホームページでダウンロードして
入手する

市ホームページ(ID:2299)はこちら▼
<https://www.city.inazawa.aichi.jp/kosodate/0000002299.html>



利用開始日の前日までに
保健センターに申請書を提出する
持ち物:母子健康手帳
減免書類(ある方のみ)



申請した日程・施設でケアを受ける



利用終了後に産後ケア利用料に含まれていない部屋代や
食事代等を利用施設に支払う



後日保健センターから産後ケア事業利用料請求書が届いたら、
利用料を支払う

※1日あたりの利用料 1～5日目 2,500 円 6～7日目 5,000 円

《注意事項》

- ・ご利用日が決まりましたら、必ず事前に申請してください。利用開始前に申請がなかった場合、全額自己負担となる場合があります。
申請が間に合わない場合は保健センターへご連絡ください。
 - ・出産病院の紹介状や診察が必要な場合があります。(文書料は、利用者のご負担です。)
 - ・利用可能日数 7 日間を分割して利用することができます。
- 利用例: 1 回目 2泊3日、2 回目 日帰り 1 日、3 回目 日帰り 1 日

【問合せ先】

稲沢市健康推進課(保健センター内)

住所 稲沢市稲沢町前田365番地16

電話 0587-21-2300 FAX 0587-21-2361

平日 9時～17時(開庁時間に準ずる)