

産後ケア事業利用後アンケート

1 今回利用した産婦さん（利用者）の 氏名 _____

2 今回利用したケアの種類を選択してください

①宿泊（ショートステイ）型 ②通所（デイサービス）型 ③居宅訪問（アウトリーチ）型

3 利用した日（宿泊型の場合は利用開始日）はいつですか 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 産後ケア事業を何でお知りになりましたか ※複数回答可

①妊娠届出時 ②広報・ちらし・市のホームページ ③新生児・こんにちは赤ちゃん訪問時
④出産した病院からの勧め ⑤保健センターからの勧め ⑥配偶者・友人・知人からの紹介
⑦その他（ _____ ）

5 産後ケア事業を利用しようと思ったきっかけについてご回答ください ※複数回答可

①産後の体調確認・体力回復のため ②産後のメンタルヘルスに不調があったため
③授乳方法や母乳について相談したかった ④育児や手技に関して相談したかった
⑤家族等からの支援が困難であった ⑥気分転換・リフレッシュがしたかった
⑦その他（ _____ ）

6 利用した感想をご回答ください （1つお選びください）

①とても満足した ②満足した ③やや不満 ④不満

7 6の理由をご記入してください

[_____]

8 産後ケア事業を利用後改善した点についてご回答ください ※複数回答可

①体調・体力が回復した ②メンタルヘルスの不調が軽快した
③授乳・母乳に関する不安や困難が解消した ④育児に関する不安や困難が解消した
⑤助産師等による十分な支援が受けられた ⑥気分転換・リフレッシュができた
⑦その他（ _____ ）

9 利用料金設定についてご回答ください （1つお選びください）

①高い ②適切 ③安い

10 その他 ご意見ご感想がありましたらご記入ください

[_____]

☺ご協力ありがとうございました☺

※記載いただいた内容につきましては、今後の事業運営の参考にさせていただきます。