

## 産後ケアをご利用される方へ ～予約方法についてのお知らせ～

☆利用したい日程が決まりましたら、下記の時間帯にお電話ください

月～木 12:30～15:30 ☎ 3636-6000

☆お電話にて下記の内容を伺いますので、ご準備下さい。⇒この時点では「仮予約」です

- ① 利用希望日（日帰り or 宿泊〇泊〇日）
- ② 出産年月日（宿泊：利用開始時生後60日未満の方・日帰り：生後4か月未満が対象です）・ご出産施設名
- ③ 当院での受診歴の有無（診察券番号）
- ④ 既往歴・現病歴・アレルギーの有無
- ⑤ 電話番号

この時点では、仮予約となりますので、翌日14時までには下記内容のメールを送信してください。

☆翌日14時までには “gonohashi35@gmail.com” へ下記の内容を記入し、送信してください。

- 1) 母親の氏名 生年月日 年齢
- 2) 子の氏名 生年月日 生後何日（ご利用開始日の日齢） 出生第何子か
- 3) 住所
- 4) 電話番号
- 5) 利用希望日 利用宿泊期間 利用目的（休息・育児技術獲得・その他）
- 6) 分娩施設・妊娠の経過・分娩方法
- 7) 出生時の体重/最近の体重
- 8) 当院受診歴（診察券番号）
- 9) 保健所から与えられた、承認番号
- 10) 利用者の既往歴・現病歴・アレルギーの有無と詳細
- 11) 持ち物・注意事項の内容をお読みいただきましたか。（はい・いいえ）
- 12) キャンセルについて、理解していただきましたか。（はい・いいえ）
- 13) その他：当院への質問事項

☆当院から「予約をお受けしました」という返信メールが届きましたら、予約の完了です。