

新宿区産後ケア事業 アウトリーチ型（訪問型）の利用案内

事業の内容

助産師がご自宅に訪問し、希望する以下の支援を受けることができます。

- 1 授乳支援（乳腺炎等で治療が必要な場合は利用できません。）
- 2 産後の心身に関する相談
- 3 育児支援

ご利用できる方	産後 1 年未満の母子
利用回数	赤ちゃん一人につき 3 回まで（双子の場合は 6 回まで利用可能。）
利用時間	平日 8 時 30 分～17 時（ 緊急対応・土日祝日の訪問は不可 ）
料金	1 回 1,000 円
支払方法	利用当日、訪問した助産師に 現金でお支払いください。 ※前払い制になります。 <u>おつりのないようにご準備をお願いいたします。</u> ※ クレジットカード、電子マネー、バーコード決済等は利用不可。
利用予約	・利用登録決定通知書に同封している助産師一覧から、お住まいの地区を担当する助産師にお電話か SMS で予約してください。（予約受付方法は担当助産師によって異なりますので、助産師一覧に記載された予約方法をご確認ください。） ・予約時に以下の内容をお伝えください。 ①新宿区産後ケア事業利用希望であること ②お母さんのお名前 ③ご自宅（訪問先）のご住所 ④新宿区産後ケア事業利用者番号 ⑤お母さんの電話番号 ⑥赤ちゃんの生年月日 ⑦希望する支援内容 例）育児の困りごとで相談したい。 母乳が足りているか相談したい。 etc… ・利用予約連絡時に利用決定する場合もあれば、日程調整が必要な場合もあります。
キャンセルについて	・<u>利用前日の午前 10 時までに助産師へ直接ご連絡ください。</u> ※<u>利用希望日が月曜日の場合は、金曜日の 17 時までに助産師へ直接ご連絡ください。</u> ・上記期限を過ぎてからのご連絡、および当日連絡なくキャンセルされた場合は、<u>利用したものとみなし、利用回数を減算します。</u>
利用上の留意事項	・新宿区では、赤ちゃんが生まれたすべてのご家庭に訪問指導員（助産師・保健師等）が訪問して、赤ちゃんの体重測定や育児相談などを行う、すくすく赤ちゃん訪問を実施しています。産後ケア事業アウトリーチ型（訪問型）ご利用の前に、すくすく赤ちゃん訪問を受けていただくことをお勧めしています。 <u>※すくすく赤ちゃん訪問の料金は無料です。</u> ・利用当日は、利用登録決定通知書と母子健康手帳を助産師にご提示ください。 ※利用登録決定通知書のご提示がない場合、産後ケア事業のご利用はできません。 紛失された場合はお住いの管轄保健センターへご相談ください ・「産前産後支援事業」とは別の事業になります。この事業で家事援助はできません。 ・必要に応じて保健センターの保健師が、助産師と連携をとりながらサポートします。



すくすく赤ちゃん訪問
事業について

新宿区保健センター一覧

★受付時間は平日 8 時 30 分から 17 時までになります。土日祝日・年末年始はお休みです。

保健センター	連絡先	担当地域
牛込保健センター (住所) 矢来町 6 ※令和 7 年 11 月 4 日(火) から弁天町 50 へ移転	TEL : 3260-6231 FAX : 3260-6223	ア 赤城下町、赤城元町、揚場町、市谷加賀町 1～2 丁目、 市谷甲良町、市谷砂土原町 1～3 丁目、市谷左内町、 市谷鷹匠町、市谷田町 1～3 丁目、市谷長延寺町、 市谷八幡町、市谷船河原町、市谷本村町、市谷薬王寺町、 市谷柳町、市谷山伏町、岩戸町、榎町 カ 改代町、神楽河岸、神楽坂 1～6 丁目、喜久井町、北町、 北山伏町 サ 細工町、下宮比町、白銀町、新小川町、水道町 タ 筆筥町、築地町、津久戸町、筑土八幡町、天神町、 戸塚町 1 丁目、戸山 1～3 丁目 ナ 中里町、中町、納戸町、西五軒町、二十騎町、西早稲田 1～3 丁目 ハ 払方町、馬場下町、原町 1～3 丁目、東榎町、東五軒町、 袋町、弁天町 マ 南榎町、南町、南山伏町 ヤ 山吹町、矢来町、横寺町 ワ 若松町、若宮町、早稲田町、早稲田鶴巻町、早稲田南町
四谷保健センター (住所) 四谷三栄町 10-16	TEL : 3351-5161 FAX : 3351-5166	ア 愛住町、荒木町、市谷台町、市谷仲之町 カ 霞ヶ丘町、片町、河田町 サ 左門町、信濃町、新宿 1～2 丁目、新宿 5～6 丁目、 須賀町、住吉町 タ 大京町、富久町 ナ 内藤町 ハ 舟町 マ 南元町 ヤ 四谷 1～4 丁目、四谷坂町、四谷三栄町、四谷本塩町、 余丁町 ワ 若葉 1～3 丁目
東新宿保健センター (住所) 新宿 7-26-4	TEL : 3200-1026 FAX : 3200-1027	ア 大久保 1～3 丁目 カ 歌舞伎町 1～2 丁目、北新宿 1～4 丁目 サ 新宿 3 丁目～4 丁目、新宿 7 丁目 タ 高田馬場 1～2 丁目 ナ 西新宿 1～8 丁目 ハ 百人町 1～4 丁目
落合保健センター (住所) 下落合 4-6-7	TEL : 3952-7161 FAX : 3952-9943	カ 上落合 1～3 丁目 サ 下落合 1～4 丁目 タ 高田馬場 3～4 丁目 ナ 中井 1～2 丁目、中落合 1～4 丁目、西落合 1～4 丁目



令和 7 年 10 月 8 日