

1

**太宰府市産後ケア事業  
利用パスポート**

利用者名： \_\_\_\_\_

住所：太宰府市 \_\_\_\_\_

お子様の誕生日：令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

◆1歳の誕生日の前日までご利用いただけます。

**見本**

※以下は実施担当者にご記入ください

回	日にち	ケアの種類	実施施設名
1	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	
2	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	
3	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	
4	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	
5	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	
6	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	
7	R / ____ 年 ____ 月 ____ 日	宿泊・通所・訪問	

利用料金（1回の利用あたり）

宿泊	3,000円
※1泊2日で6,000円	
通所	2,000円
訪問	1,000円

住民税非課税及び生活保護世帯の方で利用料金の免除を希望する場合は、事前申請が必要です。

◆お問い合わせ◆  
太宰府市子育て支援課 母子保健係  
☎092-555-6781

◆このパスポートは母子健康手帳に貼付してください  
◆利用時は必ずこのパスポートを施設担当者へご提示ください  
◆市外へ転出された場合はご利用できません  
※利用日時太宰府市に住民登録がない場合は事業料を全額負担していただきます  
◆発熱や感染症等の疑いがある場合の利用はご遠慮いただき、予約施設へ必ずご連絡ください  
◆キャンセル・変更は早めに予約した施設へご連絡ください  
◆パスポートの発行は1回の出産につき1枚限りです

## 【①パスポート対象者】

- R7年4月下旬までに母子手帳交付の方
- 太宰府市外からの転入者

※流産や死産を経験して1年未満で心身の不調がある方も対象となります。（母子手帳交付前に流産となった場合も対象となります）

※時期は多少前後する場合があります。①もしくは②のどちらかを発行していますのでご確認ください。

2

**太宰府市**

新生児等聴覚検査助成券  
産婦健康診査受診券  
産後ケアパスポート

**見本**

母子 \_\_\_\_\_

〇太宰府市外に住民票を移した日以降は使用できません。  
市外に転出した場合は、転出先の市町村にお問い合わせください。  
〇この冊子は、指定医療機関または施設等で使用できます。  
指定医療機関等は、市ホームページでご確認ください。  
〇指定医療機関等以外で受診・利用した場合は、一旦自己負担し、太宰府市子育て支援課で助成の申請手続きをしてください（期限、上限額あり）。  
〇紛失されても再交付できません。大切に保管してください。

氏名（母）： \_\_\_\_\_

氏名（子）： \_\_\_\_\_

住所： 太宰府市 \_\_\_\_\_

問い合わせ 太宰府市子育て支援課母子保健係  
☎ 092-555-6781

## 【②パスポート対象者】

- R7年5月以降に母子手帳交付の方