

大阪市産前・産後母子支援事業実施報告書 (年度 第 四半期分)

大阪市こども青少年局長 様

団体名

所在地

代表者職名

次のとおり報告します。

	妊娠判定のための初回受診同行及び受診費用負担			一時保護			計
	受診件数	受診1件あたりの 検査費 (交通費含む)	小計	延日数	特定妊婦等 1人あたりの 日額一般生活費	小計	
月		9,180円			1,706円		
月							
月							
計							