

年度 大阪市産前・産後母子支援事業実績報告書

年 月 日

こども青少年局長 様

団体名

所在地 〒

代表者職名

印

次のとおり、 年度大阪市産前・産後母子支援事業の実績について報告します。

1 事業の実施体制（職員の配置）について

(1) 支援コーディネーター（常勤）

・配置数 _____ 名

・職種 _____

(2) 連絡調整員（非常勤）

・配置数 _____ 名

・職種 _____

(3) 看護師（常勤）

・配置数 _____ 名

・職種 _____

(4) 看護師（非常勤）

・配置数 _____ 名

・職種 _____

2 事業実績内容

(1) 相談の実施状況

① 相談の受付方法（具体的に記載）

--

② 相談件数（延件数）

相談方法	来所	電話	メール	SNS	※その他	合計
相談件数						
※その他の内訳						

③ 相談内容

相談内容	妊娠・避妊に関する相談	思いがけない妊娠	中絶について	妊娠・出産前後の不安	出産・養育について	※その他	合計
相談件数							
※その他の内訳							

④ 相談に対する対応結果

対応内容	助言・情報提供で終了	継続支援	他機関リファー	※その他	合計
対応件数					
※その他の内訳					

(2) 具体的な支援を行った母子の状況

① 母親の状況

ア 支援の対象となった母親の数 _____ 人

イ アの相談受付時の状況

年齢	～19	20～29	30～39	40～49	50～	合計
人数						

居住区	区	区	区	区	不明	合計
人数						

妊婦健診の受診状況	受診	未受診	(うち初回受診同行)	合計
人数				

ウ アのうち一時保護の状況

一時保護	延人数	延日数

② 産まれたこどもの状況

ア 産まれたこどもの人数 _____人

イ アのその後の状況

養育状況	母親自身が養育	里親委託	乳児院へ入所	養子縁組	※その他
人数					
※その他の内訳					

(3) 関係機関との連携状況について（具体的に記載）

--

※ 欄が不足する場合、項目にない事項について報告する場合については、適宜欄・項目を追加すること。

また、報告内容について、必要に応じて参考資料等添付すること。