

産後ケア事業料金及び実施施設一覧

《**宿泊型・デイサービス型(1日)**》 実施施設に宿泊または日中に滞在して、休養しながら助産師からケアを受けられます。

※自己負担額の上段の金額は「市民税課税者」、下段は「市民税非課税者」となります。

実施施設名	住所	電話	対応年齢	他院で出産した方の受け入れ	宿泊型(1日)		デイサービス型(1日)	
					自己負担額(円/日)	多胎児追加料金(円/日)	自己負担額(円/日)	多胎児追加料金(円/日)
聖隷三方原病院	浜松市北区三方原町3453	053-439-0001	4か月未満	○	7,500円 2,200円	0円	7,200円 1,300円	1,400円
聖隷浜松病院	浜松市中区住吉二丁目12-12	053-474-2222	1歳未満 ※4か月以降は要相談	○	7,780円 2,200円	900円	7,300円 1,400円	400円
浜松医療センター	浜松市中区富塚町328	053-453-7111	4か月未満	○	7,780円 2,200円	0円	7,300円 1,400円	1,400円
JA静岡厚生連遠州病院	浜松市中区中央1-1-1	053-401-0050	1歳未満 ※4か月以降は要相談 (離乳食は別料金)	○	8,000円 2,200円	0円	— —	—
豊橋市民病院	豊橋市青竹町字八間西50番地	0532-33-6111	1歳未満	×	6,500円 2,200円	0円	— —	—
ピュアレディースクリニック	浜松市西区志都呂二丁目12-7	053-440-4188	4か月未満	要相談	8,000円 2,200円	900円	7,200円 1,300円	400円
木村産科・婦人科1010HOUSE	浜松市北区東三方町94-3	053-543-4135	1歳未満 ※寝返り以降は要相談	○	5,500円 2,200円	0円	4,000円 1,100円	0円
ジュンレディースクリニック豊橋	豊橋市北山町61-3	0532-38-0306	4か月未満	○	6,500円 2,200円	0円	2,200円 1,100円	0円
中岡レディスクリニック	豊橋市東三幸町字大山43-2	0532-63-5588	1歳未満 ※8か月以降は要相談	○	4,800円 2,200円	0円	2,200円 1,100円	0円
小石マタニティクリニック	豊橋市つつじが丘2丁目7-1	0532-66-1212	4か月未満	要相談	6,500円 2,200円	0円	2,200円 1,100円	0円

※宿泊型は1日の金額です。宿泊で1泊2日した場合は2日分の金額になります。

例)1日あたり6,000円の場合、1泊2日の自己負担額は6,000×2日＝12,000円となります。

《**デイサービス型(2時間程度)**》 実施施設にて、助産師から2時間程度のケアを受けることができます。

※自己負担額の上段の金額は「市民税課税者」、下段は「市民税非課税者」となります。

実施施設名	住所	電話	対応年齢	他院で出産した方の受け入れ	デイサービス型(2時間)	
					自己負担額(円/日)	多胎児追加料金(円/日)
聖隷浜松病院	浜松市中区住吉二丁目12-12	053-474-2222	1歳未満 ※8か月以降は要相談	○	2,800円 1,050円	2,800円
浜松医療センター	浜松市中区富塚町328	053-453-7111	4か月未満	○	2,200円 450円	3,800円
おおたにレディースクリニック	浜松市中区佐鳴台4-39-7	053-447-7300	1歳未満	×	2,910円 1,160円	0円
木村産科・婦人科1010HOUSE	浜松市北区東三方町94-3	053-543-4135	1歳未満 ※寝返り以降は要相談	○	2,200円 450円	0円
しらい助産院	浜松市北区三ヶ日町大崎936	☎053-526-7721 090-1626-7114	1歳未満	○	2,000円 400円	0円
中岡レディスクリニック	豊橋市東三幸町字大山43-2	0532-63-5588	1歳未満 ※8か月以降は要相談	○	1,000円 400円	0円
小石マタニティクリニック	豊橋市つつじが丘2丁目7-1	0532-66-1212	1歳未満 ※時間帯により相談	要相談	1,000円 400円	0円



《**訪問型**》 助産師が訪問し自宅でケアを受けることができます。

実施施設名	所在地	連絡先
マミーズ助産院	湖西市大知波	090-1727-8343
こあら助産院	湖西市鷺津	090-2260-1924
てるてる助産所	浜松市西区雄踏町	090-1753-4593 ☎053-596-4600
しらい助産院	浜松市北区三ヶ日町	090-1626-7114 ☎053-526-7721

* 利用金額 *

区分	自己負担額
市民税課税者	2,000円
市民税非課税者	900円
多胎児追加料金	0円

注意: 状況により追加料金やキャンセル料が発生する場合があります。
詳細については、利用前に実施施設にお問い合わせください。

湖西市子ども家庭課 ☎053-576-4794