

| 項目番号 | 項目 | 回答 |
|--|------------------|---|
| 1 | 回答機関名 | 医療法人尚志会 山田産婦人科 |
| 2 | 住所 | 愛知県西尾市若松町38番地 |
| 3 | 電話番号 | 0563-56-3245 |
| 4 | 事業の種類 | 訪問ケア <input checked="" type="radio"/> 宿泊ケア <input checked="" type="radio"/> 通所ケア |
| 5 | 児の利用可能年齢 | 生後3ヶ月まで |
| 6 | 利用時間 | 宿泊ケア：10：00から16：00 通所ケア：10：00から16：00 |
| | | 時間変更 <input checked="" type="radio"/> 可 <input checked="" type="radio"/> 不可 ※ 終了時間は早まる方は許可しています |
| 7 | 授乳以外の時間児を預かれるか | <input checked="" type="radio"/> 可 <input checked="" type="radio"/> 不可 <input type="radio"/> その他 () |
| 8 | 雑費（税込価格） | 部屋代 4000円 |
| | | おむつ代 持ち込み可 <input checked="" type="radio"/> 不可 |
| | | ミルク代 持ち込み可 <input checked="" type="radio"/> 不可 |
| | | 離乳食代 持ち込み可・不可 ※ 対象外 |
| | | ベビー服 持ち込み可 <input checked="" type="radio"/> 不可 ※ 体重によっては、持ち込みしていただく |
| | | 母親の食事 持ち込み可 <input checked="" type="radio"/> 不可 |
| | | C Sセット <input checked="" type="radio"/> 持ち込み可 <input checked="" type="radio"/> 不可 母に必要な物品はすべて自分で準備する。 |
| その他 新生児にかかる料金 1日 3000円 母の朝食・昼食 各1食 800円 母の夕食代 各1食 1700円 アレルギー加算 300円 おやつ希望者のみ400円 | | |
| 9 | 同伴について （税込価格） | 同伴 <input checked="" type="radio"/> 可 <input checked="" type="radio"/> 不可（可の場合は、同伴可の対象者・料金等をご記入ください） 詳細： |
| | | 兄弟の託児 <input checked="" type="radio"/> 可 <input checked="" type="radio"/> 不可（可の場合は料金等をご記入ください） 詳細： |
| | | その他 面会は、当院の休診日も含め、14：00から20：00までです。 午前中の面会は許可しておりません。 |