

## 瀬戸市産後ケア事業

### おかもとマタニティークリニック

・令和6年度より、産婦1人当たり5回を上限として1泊（日・回）あたり2,500円の自己負担額の減免を行っています。

・以下の料金表は、減免後の金額です。

※瀬戸市の産後ケア事業をすでに別の施設で利用されている場合、宿泊ケア・通所ケア・訪問ケアの利用日数を合算し、6泊（日・回）以降は減免のない金額に変更となりますので、ご注意ください。

#### 【宿泊ケア】 産後2か月未満

利用日数	自己負担額
1泊2日	7,500
2泊3日	11,000
3泊4日	13,500
4泊5日	17,000
5泊6日	19,500
6泊7日	24,500

#### (双子の方)

利用日数	自己負担額
1泊2日	8,100
2泊3日	11,900
3泊4日	14,700
4泊5日	18,500
5泊6日	21,300
6泊7日	26,600

#### 【通所ケア】 産後2か月未満

利用日数	自己負担額
1日	2,500
2日	5,000
3日	7,500
4日	10,000
5日	12,500
6日	17,500
7日	22,500

#### (双子の方)

利用日数	自己負担額
1日	2,800
2日	5,600
3日	8,400
4日	11,200
5日	14,000
6日	19,300
7日	24,600

※宿泊ケアと通所ケアをあわせて7日間まで利用可