事業所名（　　　　　　　　　　　）

　お名前（　　　　　　　　　　　）

産後ケア事業　アンケート

産後ケア事業をご利用された方にアンケートをお願いしています。ご協力よろしくお願いします。

該当する項目の（　）に○をつけるか、｛　｝内にご記入ください。

**１．**産後ケア事業を利用したのは、何番目のお子さんですか？　　　第｛　　｝子

例：両親がいない等

**２．**あなたのご実家は行橋市内ですか？

　　（　　）行橋市内　　（　　）行橋市外　　（　　）その他

**３．**産後ケア事業を利用しようと思った動機は何ですか？（複数回答可）

　　（　　）沐浴などの育児方法に不安がある　（　　）授乳について不安がある

　　（　　）自分の気持ちが落ち込みがち　　　（　　）家族等の支援が難しい

　　（　　）その他

**４．**産後ケア事業を利用したきっかけは何ですか？（複数回答可）

　　　（　　）自分が利用したいと思ったから

（　　）医療機関で勧められたから

　　　（　　）家族や周りの方に勧められたから

（　　）市役所保健師等から勧められたから

（　　）その他

＜＜　裏面に続きます　＞＞

**５．**産後ケア事業を利用したのはどれですか？（複数回答可）

　　（　　）ショートステイ（宿泊型）→　**６**へ

（　　）アウトリーチ（訪問型）　→　**７**へ

（　　）デイサービス（通所型）→　**８**へ

**７．**利用して良かったことは何ですか？

（複数回答可）→**その後質問９へ**

（　　）育児技術を学べた

（　　）授乳のリズムがわかった

（　　）授乳方法がわかった

（　　）子どもの体重増加がわかった

（　　）気持ちが楽になった

（　　）自分の気持ちに向き合う時間が持てた

（　　）子育てを楽しむ気持ちになった

（　　）話を聞いてもらえた

（　　）その他

**６**．利用して良かったことは何ですか？

（複数回答可）→**その後質問９へ**

（　　）育児技術を学べた

（　　）授乳のリズムがわかった

（　　）授乳方法がわかった

（　　）子どもの体重増加がわかった

（　　）体を休めることが出来た

（　　）気持ちが楽になった

（　　）家事をしなくてよくてゆっくり出来た

（　　）自分の気持ちに向き合う時間が持てた

（　　）子育てを楽しむ気持ちになった

（　　）話を聞いてもらえた

（　　）その他

**８．**利用して良かったことは何ですか？

（複数回答可）→**その後質問９へ**

（　　）育児技術を学べた

（　　）授乳のリズムがわかった

（　　）授乳方法がわかった

（　　）子どもの体重増加がわかった

（　　）気持ちが楽になった

（　　）自分の気持ちに向き合う時間が持てた

（　　）子育てを楽しむ気持ちになった

（　　）話を聞いてもらえた

（　　）その他

（　　）その他

**９．**その他、ご意見などがあればご自由にご記入ください。

ご協力いただき、ありがとうございました