

※詳細は、各実施医療機関・助産所にお問い合わせください。

※ 施設の空き状況により、利用できない場合があります。  
※ ご家族の宿泊はできません。小学生以下のおこさまの面会をご相談ください。  
※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

| 事業者名<br>フリガナ                                        | 事業者名                                 | 事業者<br>HP①                                                                        | 事業者<br>HP② | 所在地                          | 他院分娩<br>受入れ         | 双胎<br>受入れ | 検索用<br>月齢 | 利用可能<br>な期間            | 利用料金<br>1日あたり | 予約  |     |                                                 |     |                      | キャンセル料                                                  |        | 兄弟の<br>宿泊                                     | 持ち物（必須：母子手帳・産<br>後ケア登録証） | その他                                                                                 |                                                |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|---------------------|-----------|-----------|------------------------|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------|-----|----------------------|---------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                     |                                      |                                                                                   |            |                              |                     |           |           |                        |               | Web | メール | 電話①                                             | 電話② | 予約の期限                | 備考                                                      | 有<br>無 |                                               |                          |                                                                                     | 詳細                                             |
| イリョウホウジン<br>キョウカイイナ<br>ゲバースクリ<br>ニック                | 医療法人葵葉会<br>稲毛バースクリ<br>ニック            | <a href="https://www.inage-bc.jp/careplan/">https://www.inage-bc.jp/careplan/</a> | -          | 3<br>稲毛区<br>小仲台<br>6-4-15    | あり                  | なし        | 0         | 産後4週まで                 | 28,000円       | -   | -   | <a href="tel:043-287-1355">tel:043-287-1355</a> | -   | 原則として利用希望<br>日の3日前から | 「産後ケアについて」<br>と伝えてください                                  | 有      | 当日キャンセルの場合<br>全額。<br>前日まではキャンセル<br>料は不要。      | 否                        | ・洗面用具<br>・ナプキン<br>・オムツ<br>・おしりふき<br>・粉ミルク<br>※オムツ・おしりふきは持ち込<br>み可（当院でも購入できます）       | パジャマ、ベビー服は<br>当院で用意します。                        |
| イリョウホウジン<br>シャダンオンワ<br>カイタテサンフ<br>ジンカ               | 医療法人社団温<br>和会<br>たて産婦人科              | <a href="http://www.tate-sanfujinka.jp/">http://www.tate-sanfujinka.jp/</a>       | -          | 4<br>若葉区<br>都賀<br>3-6-18     | あり                  | あり        | 0         | 産後4週まで                 | 28,000円       | -   | -   | <a href="tel:043-231-0213">tel:043-231-0213</a> | -   | 当日朝まで                | 受付は8時から17時<br>まで                                        | 無      | キャンセルの場合、連<br>絡は必要です。                         | 否                        | 入院時に準ずる                                                                             |                                                |
| イリョウホウジン<br>シャダンカシワ<br>ギキネンカイ<br>ファミールサン<br>インチバ    | 医療法人社団柏<br>木記念会<br>ファミール産院ち<br>ば     | <a href="https://family-s-chiba.com/">https://family-s-chiba.com/</a>             | -          | 1<br>中央区<br>白旗<br>2-7-2      | 条件付き<br>で受け入<br>れあり | なし        | 1         | 産後2か月未<br>満            | 28,000円       | -   | -   | <a href="tel:043-261-0851">tel:043-261-0851</a> | -   | 希望日の前日まで             | 日中にお電話くださ<br>い。                                         | 無      |                                               | 否                        | お問い合わせください。<br><br>メールでのお問い合<br>わせには、対応でき<br>ません。                                   |                                                |
| イリョウホウジン<br>シャダンカヤカ<br>イダブルクリ<br>ニックフォーマ<br>ザーズマクハリ | 医療法人社団<br>花也会<br>Wクリニックフォー<br>マザーズ幕張 | <a href="http://w-clinic.or.jp/">http://w-clinic.or.jp/</a>                       | -          | 2<br>花見川区<br>幕張本郷<br>2-37-17 | あり                  | なし        | 0         | 産後4週まで                 | 28,000円       | -   | -   | <a href="tel:043-298-1100">tel:043-298-1100</a> | -   | 原則として利用希望<br>日の3日前から | 「産後ケアについて」<br>と伝えてください                                  | 有      | 当日キャンセルの場合<br>全額。<br>前日まではキャンセル<br>料は不要。      | 否                        | ホームページをご参照ください。                                                                     |                                                |
| イリョウホウジン<br>シャダンコトラカ<br>イイナゲトラノ<br>コサンフジンカ          | 医療法人社団こ<br>とら会<br>稲毛とらのこ産婦<br>人科     | <a href="http://toranoco.net/">http://toranoco.net/</a>                           | -          | 3<br>稲毛区<br>小仲台<br>2-3-15    | なし                  | なし        | 0         | 産後4週まで<br>（入院延長の<br>み） | 28,000円       | -   | -   | <a href="tel:043-285-1110">tel:043-285-1110</a> | -   | 原則として利用希望<br>日の3日前から | 「産後ケアについて」<br>と伝えてください                                  | 有      | 当日キャンセルの場合<br>全額。<br>前日まではキャンセル<br>料は不要。      | 否                        | ・下着<br>・ナプキン<br>・洗顔料<br>・化粧水等                                                       | 入院延長のみ<br>（1度退院されると新<br>生児室に赤ちゃんを<br>入れられないため） |
| イリョウホウジン<br>シャダンサツキ<br>カイトレディー<br>スクリニック            | 医療法人社団五<br>月会<br>とけレディースク<br>リニック    | <a href="https://tokelc.com/">https://tokelc.com/</a>                             | -          | 5<br>緑区<br>あすみが<br>丘3-4-3    | あり                  | なし        | 0         | 産後4週まで                 | 28,000円       | -   | -   | <a href="tel:043-295-4103">tel:043-295-4103</a> | -   | 原則として利用希望<br>日の2日前まで | 受付時間：<br>月・火・木・金・土の9<br>時～16時「産後ケア<br>について」と伝えてく<br>ださい | 有      | 前日の16時まではキャン<br>セル料金不要。<br>当日キャンセルの場合<br>は全額。 | 否                        | ・母子健康手帳<br>・産後ケア登録証<br>・ママの着替え<br>・バスタオル<br>・フェイスタオル<br>・洗面道具<br>・オムツ、おしりふき<br>・ガーゼ |                                                |

※詳細は、各実施医療機関・助産所にお問い合わせください。

※ 施設の空き状況により、利用できない場合があります。  
※ ご家族の宿泊はできません。小学生以下のおこさまの面会をご相談ください。  
※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページで確認いただくか、別途お問い合わせください。

| 事業者名<br>フリガナ                                                           | 事業者名                                                           | 事業者<br>HP①                                                                | 事業者<br>HP② | 所在地 |                         | 他院分娩<br>受入れ         | 双子<br>受入れ           | 検索用<br>月齢 | 利用可能<br>な期間             | 利用料金<br>1日あたり | 予約                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                   |     |                                                    | キャンセル料                                                                                              |        | 兄弟の<br>宿泊                                                                           | 持ち物（必須：母子手帳・産<br>後ケア登録証） | その他                                                                                                              |                                        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-------------------------|---------------------|---------------------|-----------|-------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                        |                                                                |                                                                           |            |     |                         |                     |                     |           |                         |               | Web                                                                                                                                                                                                                                                         | メール | 電話①                                               | 電話② | 予約の期限                                              | 備考                                                                                                  | 有<br>無 |                                                                                     |                          |                                                                                                                  | 詳細                                     |
| イリョウホウジン<br>シャダンサンヨ<br>カイゴイレ<br>ディースクリニッ<br>ク                          | 医療法人社団三<br>餘会<br>五井レディースク<br>リニック                              | <a href="https://goiladies-cl.com/">https://goiladies-cl.com/</a>         | -          | 市外  | 市原市<br>五井<br>2290       | あり                  | 条件付<br>きで受け<br>入れあり | 1         | 産後2か月未<br>満             | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                                                           | -   | <a href="tel:0436-22-3770">tel:0436-22-3770</a>   | -   | 原則としてご利用希望日の7日前まで<br><br>※予約の決定について、即答できない場合もあります。 | 電話受付日：<br>火曜日以外可                                                                                    | 有      | ・キャンセルの場合は前日16時までに必ずお電話にてご連絡をお願いいたします。連絡がない場合はキャンセル料が発生します。<br>※ママあかちゃん、ご家族の体調不良は除く | 否                        | ・母子健康手帳<br>・マイナナンバーカード<br>・ママの着替え<br>・赤ちゃんの着替え<br>・オムツ おしりふき<br>・ミルク 哺乳瓶<br>・洗面道具<br>・室内履<br>・筆記用具<br>・現在内服している薬 |                                        |
| イリョウホウジン<br>シャダンシエイ<br>カイツガレ<br>ディースクリニッ<br>ク                          | 医療法人社団志<br>栄会<br>都賀レディースク<br>リニック                              | <a href="https://tsugaladies.com/">https://tsugaladies.com/</a>           | -          | 4   | 若葉区<br>西都賀<br>1-7-6     | なし                  | なし                  | 0         | 産後1か月未<br>満（入院延長<br>のみ） | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                                                           | -   | <a href="tel:043-255-2771">tel:043-255-2771</a>   | -   | 原則として利用希望日の前日まで                                    | 健診時に申請                                                                                              | 有      | キャンセル時はご連絡ください。<br>当日キャンセルの場合全額。<br>前日12時までに連絡                                      | 否                        | ・おむつ<br>・おしりふき<br>（入院延長のため、赤ちゃんの備品。当院でも購入できます。）                                                                  | 入院延長のみ<br>（1度退院されると新生児室に赤ちゃんを入れられないため） |
| イリョウホウジン<br>シャダンシュウ<br>ユウカイマツノ<br>ブウィメンズク<br>リニック・コードモ<br>クリニック        | 医療法人社団秀<br>友会<br>松信ウィメンズク<br>リニック・こどもク<br>リニック                 | <a href="https://www.w.matsunobu.info/">https://www.w.matsunobu.info/</a> | -          | 市外  | 習志野市<br>本大久保<br>3-5-27  | 条件付き<br>で受け入<br>れあり | なし                  | 0         | 産後1か月未<br>満（原則）         | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                                                           | -   | <a href="tel:047-473-1928">tel:047-473-1928</a>   | -   | 原則として利用希望日の<br>前々日まで                               | 診療時間内にお問い合わせください                                                                                    | 有      | キャンセル時ご連絡ください。                                                                      | 否                        | ホームページをご参照ください。                                                                                                  | 全室個室で対応                                |
| イリョウホウジン<br>シャダンセイケ<br>イカイチパメディ<br>カルセンター                              | 医療法人社団誠<br>馨会<br>千葉メディカルセ<br>ンター                               | <a href="http://www.seikeikai-cmc.jp/">http://www.seikeikai-cmc.jp/</a>   | -          | 1   | 中央区<br>南町<br>1-7-1      | あり                  | あり                  | 0         | 産後4週まで                  | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                                                           | -   | <a href="tel:043-261-5111">tel:043-261-5111</a>   | -   | 随時受付いたしますのでお問い合わせください。利用日が決定したら早めにご連絡ください。         | 電話受付<br>平日10時～16時<br>土曜日10時～12時<br>「産後ケア予約」と伝えてください                                                 | 無      | キャンセルの場合、連絡は必要です。                                                                   | 否                        | ホームページをご参照ください。                                                                                                  | 4人部屋です。                                |
| イリョウホウジン<br>シャダンゼンユ<br>ウカイマエダサ<br>ンフジンカ                                | 医療法人社団前<br>友会<br>前田産婦人科                                        | <a href="http://www.maedaclinic.or.jp/">http://www.maedaclinic.or.jp/</a> | -          | 市外  | 八千代市<br>八千代台東<br>1-6-17 | あり                  | あり                  | 0         | 産後1か月未<br>満             | 28,000円       | <a href="https://maedaclinic.or.jp/childbirth/postpartum-care/">https://maedaclinic.or.jp/childbirth/postpartum-care/</a>                                                                                                                                   | -   | <a href="tel:047-484-1330">tel:047-484-1330</a>   | -   | 前日まで<br>（利用開始日は木・日・祝日以外）                           | 原則Web予約<br><br>翌日利用等の場合は、Web予約後お電話ください。<br><br>電話受付：<br>木・日・祝以外<br>9時～15時<br><br>「産後ケアの予約」と伝えてください。 | 無      | キャンセルの場合はご連絡ください。                                                                   | 未就学<br>児のみ1<br>名         | ホームページをご参照ください。                                                                                                  | 兄弟の利用には別途料金がかかります。                     |
| イリョウホウジン<br>シャダンマザー<br>キーナノハナク<br>リニックサンゴ<br>ケアセンターナ<br>ノハナフィフ<br>ティーン | 医療法人社団マ<br>ザー・キー<br>なのはなクリニッ<br>ク 産後ケアセン<br>ター なのはな<br>フィフティーン | <a href="http://nanohana-15.jp/">http://nanohana-15.jp/</a>               | -          | 1   | 中央区<br>亥鼻<br>2-2-3      | あり                  | あり                  | 4         | 産後5か月未<br>満             | 28,000円       | <a href="https://nanohana-clinic.jp/%e7%94%a3%e5%be%8c%e3%82%b1%e3%82%a2%e3%83%aa%e3%82%bc%e3%83%ab%e3%83%90%e4%ba%88%e7%b4%84/">https://nanohana-clinic.jp/%e7%94%a3%e5%be%8c%e3%82%b1%e3%82%a2%e3%83%aa%e3%82%bc%e3%83%ab%e3%83%90%e4%ba%88%e7%b4%84/</a> | -   | <a href="tel:090-7048-2158">tel:090-7048-2158</a> | -   | 随時受付いたしますので、お問い合わせください                             | 【電話受付】<br>月・火・水・金：<br>9時～16時<br><br>土：<br>9時～12時                                                    | 有      | 5日前から3,000円～2日前から5,000円～当日10,000円～詳細はホームページをご確認ください                                 | 否                        | ホームページをご参照ください。                                                                                                  | 予防接種後のご利用は接種翌々日からとなります。                |

※詳細は、各実施医療機関・助産所にお問い合わせください。

※ 施設の空き状況により、利用できない場合があります。  
※ ご家族の宿泊はできません。小学生以下のおこさまの面会をご相談ください。  
※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

| 事業者名<br>フリガナ                                                 | 事業者名                                | 事業者<br>HP①                                                                                  | 事業者<br>HP②                                                                                  | 所在地 |                       | 他院分娩<br>受入れ | 双子<br>受入れ           | 検索用<br>月齢 | 利用可能<br>な期間             | 利用料金<br>1日あたり | 予約                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                                   |                                                   |                      | キャンセル料                                          |        | 兄弟の<br>宿泊                                                                | 持ち物（必須：母子手帳・産<br>後ケア登録証） | その他                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|-------------|---------------------|-----------|-------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |                                     |                                                                                             |                                                                                             |     |                       |             |                     |           |                         |               | Web                                                                                                                                                                                                                 | メール                                                                | 電話①                                               | 電話②                                               | 予約の期限                | 備考                                              | 有<br>無 |                                                                          |                          |                                                                                                                                                                | 詳細                                                                                                                                    |
| イリョウホウジン<br>シャダンマザー<br>キーファミリー<br>サンインキミツ                    | 医療法人社団マ<br>ザー・キー<br>ファミリー産院き<br>みつ  | <a href="https://family-kimitsu.com/">https://family-kimitsu.com/</a>                       | -                                                                                           | 市外  | 君津市<br>郡1-5-4         | あり          | 条件付<br>きで受け<br>入れあり | 2         | 産後3か月未<br>満             | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                  | <a href="tel:0439-57-1135">tel:0439-57-1135</a>   | -                                                 | 希望日の前日まで             | 木曜日午後・日曜・<br>祝日は休診ですの<br>で、それ以外の日中<br>にお電話願います。 | 無      |                                                                          | 否                        | お問い合わせください。                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |
| イリョウホウジン<br>シャダンマザー<br>キーファミリー<br>サンインツダヌ<br>マ               | 医療法人社団マ<br>ザー・キー<br>ファミリー産院つ<br>だぬま | <a href="https://family-tsudanuma.com/">https://family-tsudanuma.com/</a>                   | -                                                                                           | 市外  | 習志野市<br>奏の杜<br>3-4-17 | あり          | なし                  | 2         | 産後3か月未<br>満             | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                  | <a href="tel:047-489-5550">tel:047-489-5550</a>   | -                                                 | 希望日の前日まで             | 木曜日・日曜・祝日<br>は休診ですので、そ<br>れ以外の日中にお電<br>話願います。   | 無      | キャンセル時連絡を。<br>キャンセルは前日17時<br>まで。                                         | 否                        | 予約確定時にお伝えいたしま<br>す。                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |
| エスピーオーホ<br>ウジンオサンコ<br>ソダテコウジョ<br>ウイインカイワ<br>カクサジョサン<br>イン    | NPO法人お産子<br>育て向上委員会<br>若草助産院        | <a href="http://osan-kojo.com/wakakusa/">http://osan-kojo.com/wakakusa/</a>                 | -                                                                                           | 1   | 中央区<br>矢作町<br>423-2   | あり          | あり                  | 1         | 産後2か月未<br>満             | 28,000円       | <a href="https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScovvVF9eWgvc1n5Anm7TYiQBctp1O7c9b1z31fdPI-mMEUQ/viewform">https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScovvVF9eWgvc1n5Anm7TYiQBctp1O7c9b1z31fdPI-mMEUQ/viewform</a> | <a href="mailto:wakakusa@osan-kojo.com">wakakusa@osan-kojo.com</a> | <a href="tel:043-222-4103">tel:043-222-4103</a>   | <a href="tel:080-5031-8438">tel:080-5031-8438</a> | 原則として利用希望<br>日の前々日まで | web予約、電話、メー<br>ルでご予約願いま<br>す                    | 有      | キャンセル時はご連絡<br>ください。<br>当日キャンセルの場合<br>全額。<br>前日12時までのキャン<br>セルは無料。        | 否                        | 「お母さん」<br>・着替え<br>・洗面用具<br>・入浴用品<br>・スキンケア用品<br>・バスタオル・タオル<br>・必要時ナプキン<br>入浴の際備え付けはボディ<br>ーソープのみになります。<br>「赤ちゃん」<br>・おむつ<br>・おしりふき<br>・着替え2組<br>・人工乳<br>・哺乳瓶2本 | 授乳介助は行います<br>が、基本的に預かり<br>はしません。<br>赤ちゃん用ベッドはあ<br>りません。                                                                               |
| ガッコウホウジ<br>ンテイキョウダ<br>イガクテイキョ<br>ウダイガクチバ<br>ソウゴウイリョウ<br>センター | 学校法人帝京大<br>学<br>帝京大学ちば総<br>合医療センター  | <a href="http://www.med.teikyo-u.ac.jp/~chiuba/">http://www.med.teikyo-u.ac.jp/~chiuba/</a> | -                                                                                           | 市外  | 市原市<br>姉崎<br>3426-3   | なし          | 条件付<br>きで受け<br>入れあり | 0         | 産後1か月未<br>満（入院延長<br>のみ） | 28,000円       | -                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                  | <a href="tel:0436-62-1211">tel:0436-62-1211</a>   | -                                                 | お問い合わせくださ<br>い。      | 出産からの継続のみ<br>受入可能。                              | 無      | お問い合わせくださ<br>い。                                                          | 否                        | 入院時に準ずる                                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |
| カノンジョサンイ<br>ン                                                | カノン助産院                              | <a href="https://tsuku2.jp/kanon2022">https://tsuku2.jp/kanon2022</a>                       | <a href="https://chibashi-mw.net/san-gocare-mw/">https://chibashi-mw.net/san-gocare-mw/</a> | 1   | 中央区<br>松波<br>3-7-15   | あり          | あり                  | 4         | 産後5か月未<br>満             | 28,000円       | <a href="https://beauty.tsuku2.jp/salon/relax/0000208682/plans#salon">https://beauty.tsuku2.jp/salon/relax/0000208682/plans#salon</a>                                                                               | -                                                                  | <a href="tel:090-4598-0685">tel:090-4598-0685</a> | -                                                 | 原則として利用希望<br>日の3日前まで | 予約方法：当院HP、<br>電話                                | 有      | 3日前から前日12時ま<br>で2,800円。<br>前日12時時以後<br>5,600円<br>詳細はホームページに<br>てご確認ください。 | 否                        | ・母子手帳<br>・千葉市産後ケア登録証<br>・育児グッズ（着替え、おむつ、<br>おしりふき、ガーゼ、哺乳瓶やミ<br>ルクなど）                                                                                            | ・桶谷式の乳房ケア<br>を提供できます。<br>・乳房ケアをご希望<br>の方は、バスタオル2<br>枚、フェイスタオル1<br>枚をお持ちください。<br>・双子の場合はスタッ<br>フ増員のため、必ず<br>お申し出ください。<br><br>千葉市助産師会会員 |



※詳細は、各実施医療機関・助産所にお問い合わせください。

※ 施設の空き状況により、利用できない場合があります。  
※ ご家族の宿泊はできません。小学生以下のおこさまの面会をご相談ください。  
※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

※ 持ち物の詳細は、各施設のホームページでご確認いただくか、別途お問い合わせください。

| 事業者名<br>フリガナ                                                                    | 事業者名                                               | 事業者<br>HP①                                                                                                   | 事業者<br>HP② | 所在地 |                     | 他院分娩<br>受入れ | 双子<br>受入れ | 検索用<br>月齢 | 利用可能<br>な期間                         | 利用料金<br>1日あたり                       | 予約  |     |                                                      |     |                                                                                        | キャンセル料                                                 |        | 兄弟の<br>宿泊                                                         | 持ち物（必須：母子手帳・産<br>後ケア登録証） | その他                                                                                                                                      |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|---------------------|-------------|-----------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 |                                                    |                                                                                                              |            |     |                     |             |           |           |                                     |                                     | Web | メール | 電話①                                                  | 電話② | 予約の期限                                                                                  | 備考                                                     | 有<br>無 |                                                                   |                          |                                                                                                                                          | 詳細                                                                                                                                  |
| チバシカイヒン<br>ビョウイン                                                                | 千葉市立海浜病<br>院                                       | <a href="https://hospital.city.chiba.jp/kaihin/">https://hos<br/>pital.city.chi<br/>ba.jp/kaihin<br/>/</a>   | -          | 6   | 美浜区<br>磯辺<br>3-31-1 | あり          | あり        | 4         | 産後5か月未<br>満                         | 24,000円<br>(大部屋)<br>28,000円<br>(個室) | -   | -   | <a href="tel:043-277-7711">tel:043-<br/>277-7711</a> | -   | 原則として利用希望<br>日の2日前までにお<br>申し込みください(利<br>用日決定したら早め<br>にご連絡ください)                         | 受付時間<br>14:00～15:30                                    | 無      | キャンセルの場合、連<br>絡は必要です。                                             | 否                        | ホームページにてご確認いた<br>るか、お問い合わせください。                                                                                                          | 移転のため、令和8<br>年9月29日から10月5<br>日までの期間を含む<br>利用は受入できませ<br>ん。<br>令和8年9月28日ま<br>でに退院する利用、<br>または令和8年10月6<br>日以降に利用開始す<br>る場合は受入可能で<br>す。 |
| チホウドクリツ<br>ギョウセイホウ<br>ジントウガネク<br>ジュウクリチイ<br>キイリョウセン<br>ターヒガシチバ<br>メディカルセン<br>ター | 地方独立行政法<br>人東金九十九里<br>地域医療センター<br>東千葉メディカル<br>センター | <a href="http://www.tkmedical.jp/">http://www.<br/>tkmedical.jp<br/>/</a>                                    | -          | 市外  | 東金市<br>丘山台<br>3-6-2 | あり          | あり        | 1         | 産後8週まで                              | 28,000円                             | -   | -   | <a href="tel:0475-50-1199">tel:0475-<br/>50-1199</a> | -   | 原則として利用希望<br>日の前日まで<br><br>【平日】14時～16時                                                 | 産後ケア<br>「ひだまりの丘」<br>(3階:産婦人科病棟)                        | 有      | キャンセル時をご相談<br>下さい。<br>当日キャンセルの場合<br>は全額。<br>前日17時までのキャン<br>セルは無料。 | 否                        | ・千葉市産後ケア事業登録証<br>・保険証(母子)<br>・母子手帳<br>・母乳パッド、生理用品<br>・母の下着<br>・洗面用具<br>・母、子の退院時の衣類一式<br>不明点については、電話予約の<br>際にご確認いただくか、ホーム<br>ページをご参照ください。 | ・産後の体の回復、<br>母乳の分泌を促すた<br>めに、産後食・おやつ<br>を用意。<br>・個室(洗面所、冷蔵<br>庫、シャワー・トイレ<br>付)<br>詳細は、ホームペー<br>ジをご参照ください。                           |
| ドクリツギョウセ<br>イホウジンコクリ<br>ツビョウインキコ<br>ウチバイリョウ<br>センター                             | 独立行政法人国<br>立病院機構<br>千葉医療センター                       | <a href="https://chiba.hosp.go.jp/pin-mommy.html">https://chib<br/>a.hosp.go.jp<br/>/pin-<br/>mommy.html</a> | -          | 1   | 中央区<br>椿森<br>4-1-2  | あり          | あり        | 1         | 産後8週まで                              | 20,000円<br>～<br>28,000円             | -   | -   | <a href="tel:043-251-5311">tel:043-<br/>251-5311</a> | -   | 分娩予定日の4か月<br>前から予約可能。<br>原則として利用希望<br>日の2日前までにお<br>申し込みください(利<br>用日決定したら早め<br>にご連絡下さい) | (日曜・祝日問わず<br>14時～17時)<br>「マミーケアハウスの<br>予約」と伝えてくださ<br>い | 無      | キャンセルの場合、連<br>絡は必要です。                                             | 否                        | ホームページにてご確認いた<br>るか、お問い合わせください。                                                                                                          |                                                                                                                                     |
| ムネタマタニ<br>ティクリニック                                                               | 宗田マタニティク<br>リニック                                   | <a href="https://muneta.org/">https://mun<br/>eta.org/</a>                                                   | -          | 市外  | 市原市<br>根田<br>320-7  | あり          | あり        | 2         | 産後3か月未<br>満                         | 28,000円                             | -   | -   | <a href="tel:0436-24-4103">tel:0436-<br/>24-4103</a> | -   | お問い合わせくださ<br>い。                                                                        |                                                        | 無      |                                                                   | 否                        | 当院の産後ケア利用者向けパ<br>ンフレットに記載                                                                                                                |                                                                                                                                     |
| ユウシュウダイ<br>イン                                                                   | 有秋台医院                                              | <a href="https://yushudai-obgv.com/">https://yus<br/>hudai-<br/>obgv.com/</a>                                | -          | 市外  | 市原市<br>有秋台西<br>1-7  | あり          | あり        | 1         | 産後2か月未<br>満(早産児は<br>予定日から2<br>か月まで) | 28,000円                             | -   | -   | <a href="tel:0436-66-3838">tel:0436-<br/>66-3838</a> | -   | 原則として利用日の<br>前日午前中まで                                                                   | 診療時間内にお電話<br>ください。                                     | 無      | 原則キャンセル料は無<br>料ですが必ず連絡をお<br>願います                                  | 否                        | ホームページをご参照ください。                                                                                                                          |                                                                                                                                     |