

図1 事業形態

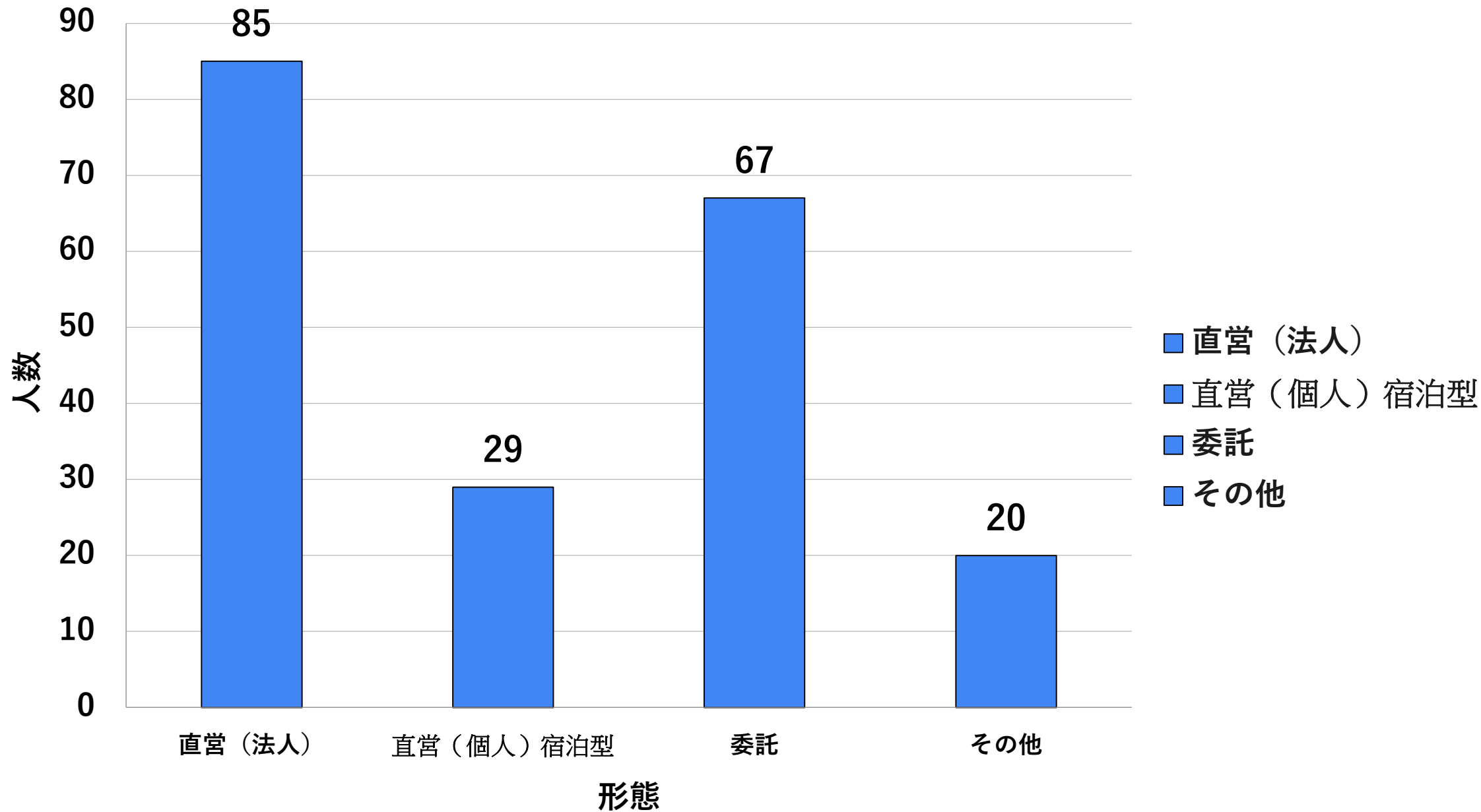


図2 事業所種類

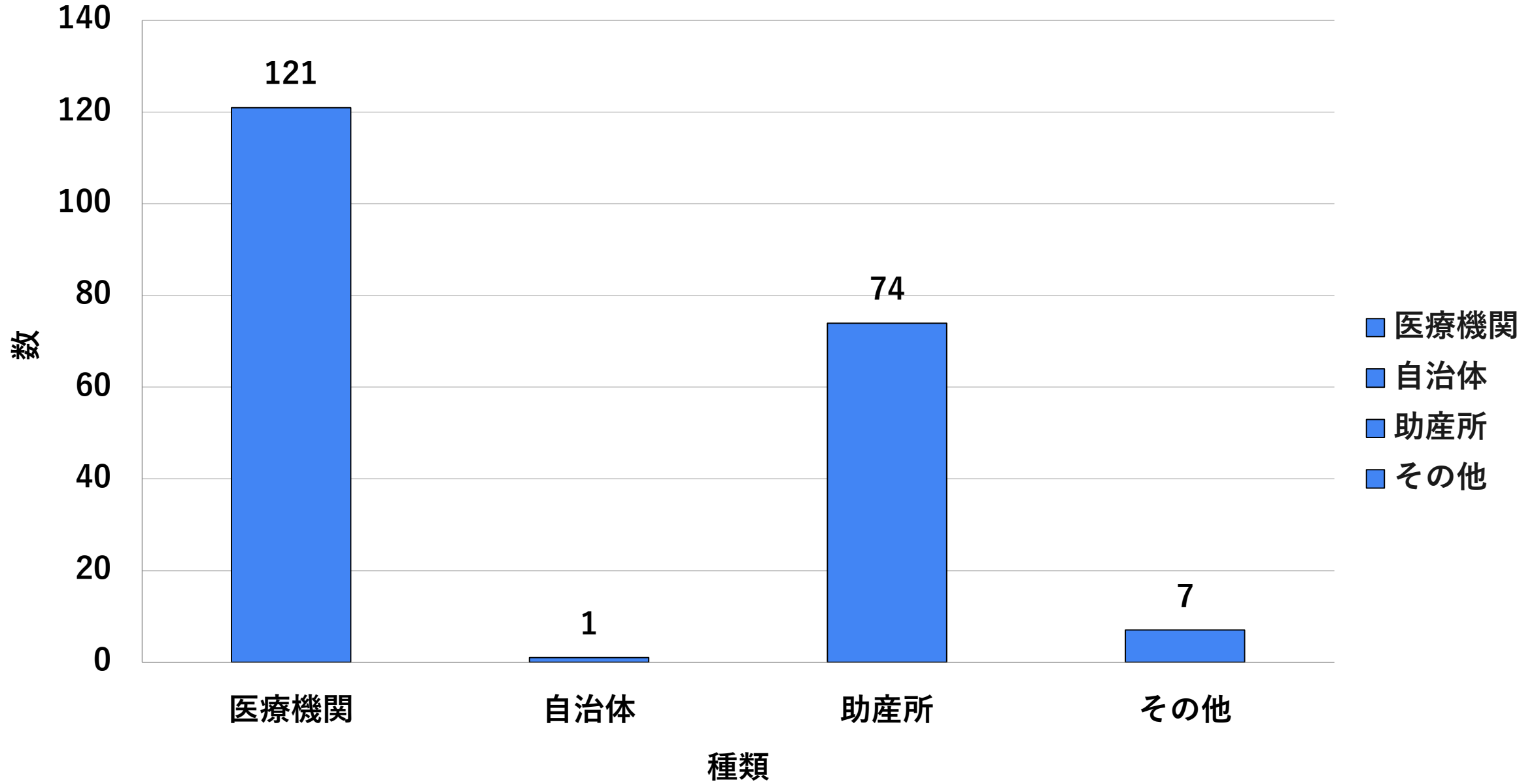


図3 事業開始年

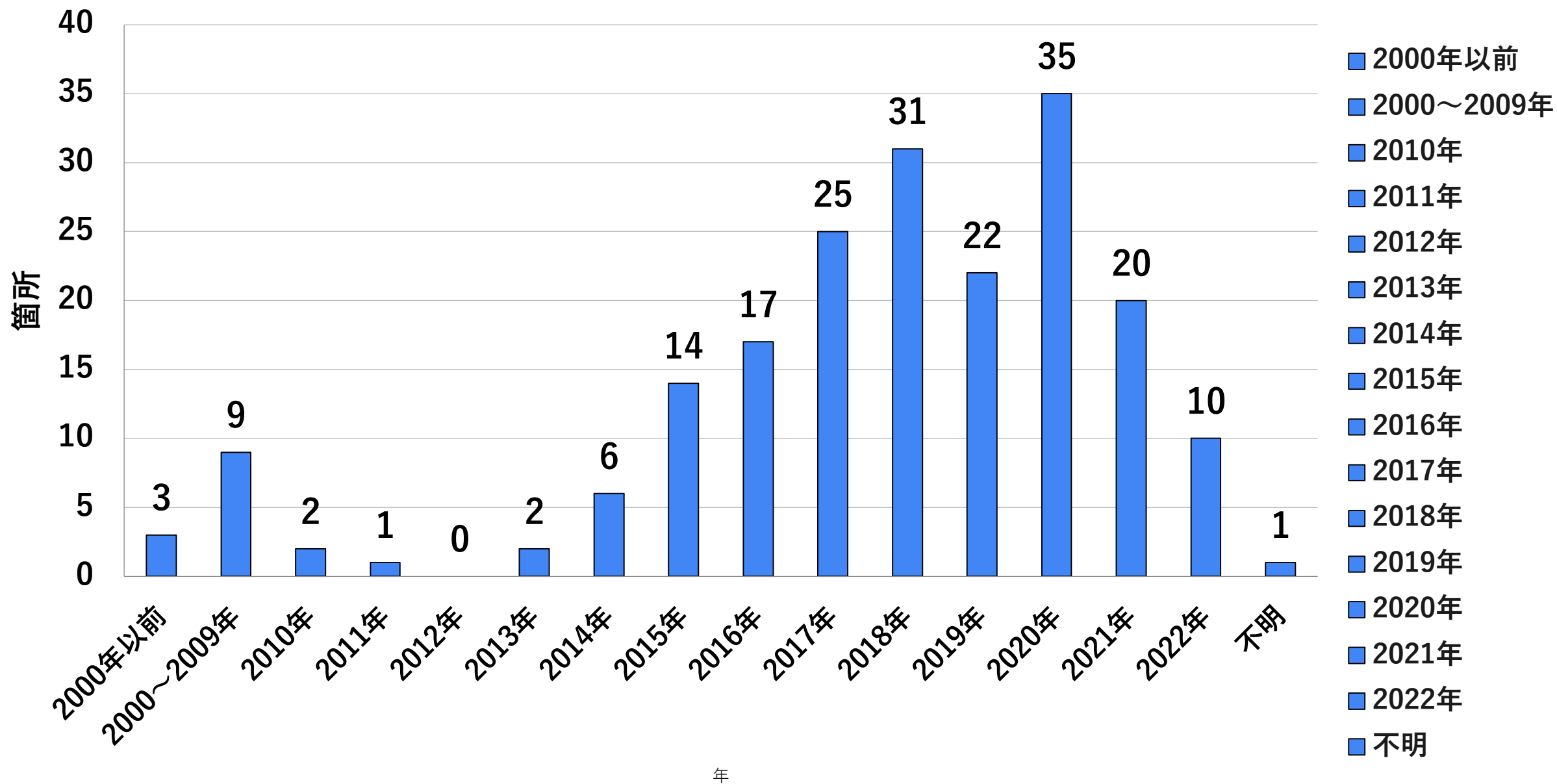


図4 宿泊型延べ人数（人）

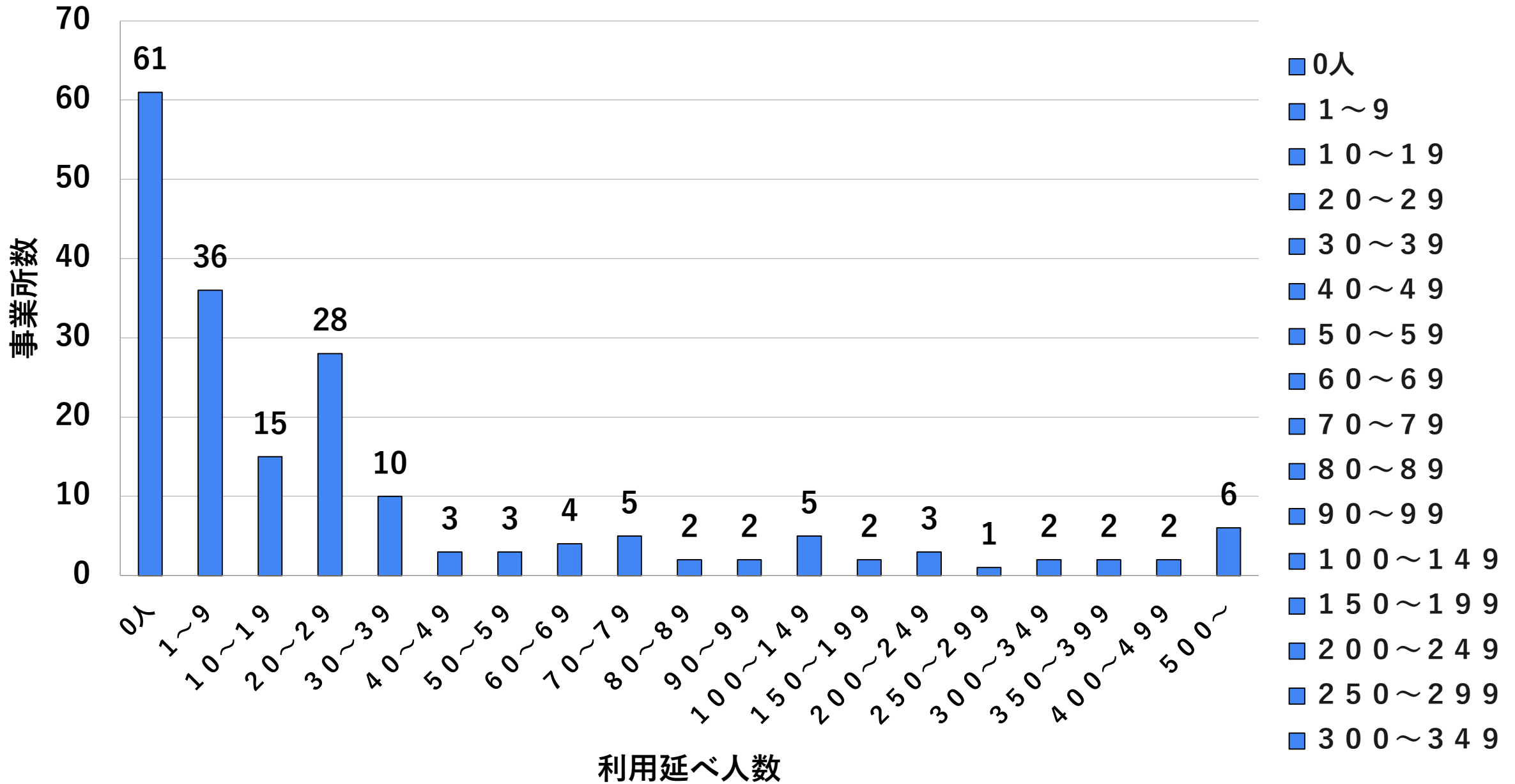


図5 デイサービス型実人数(人)

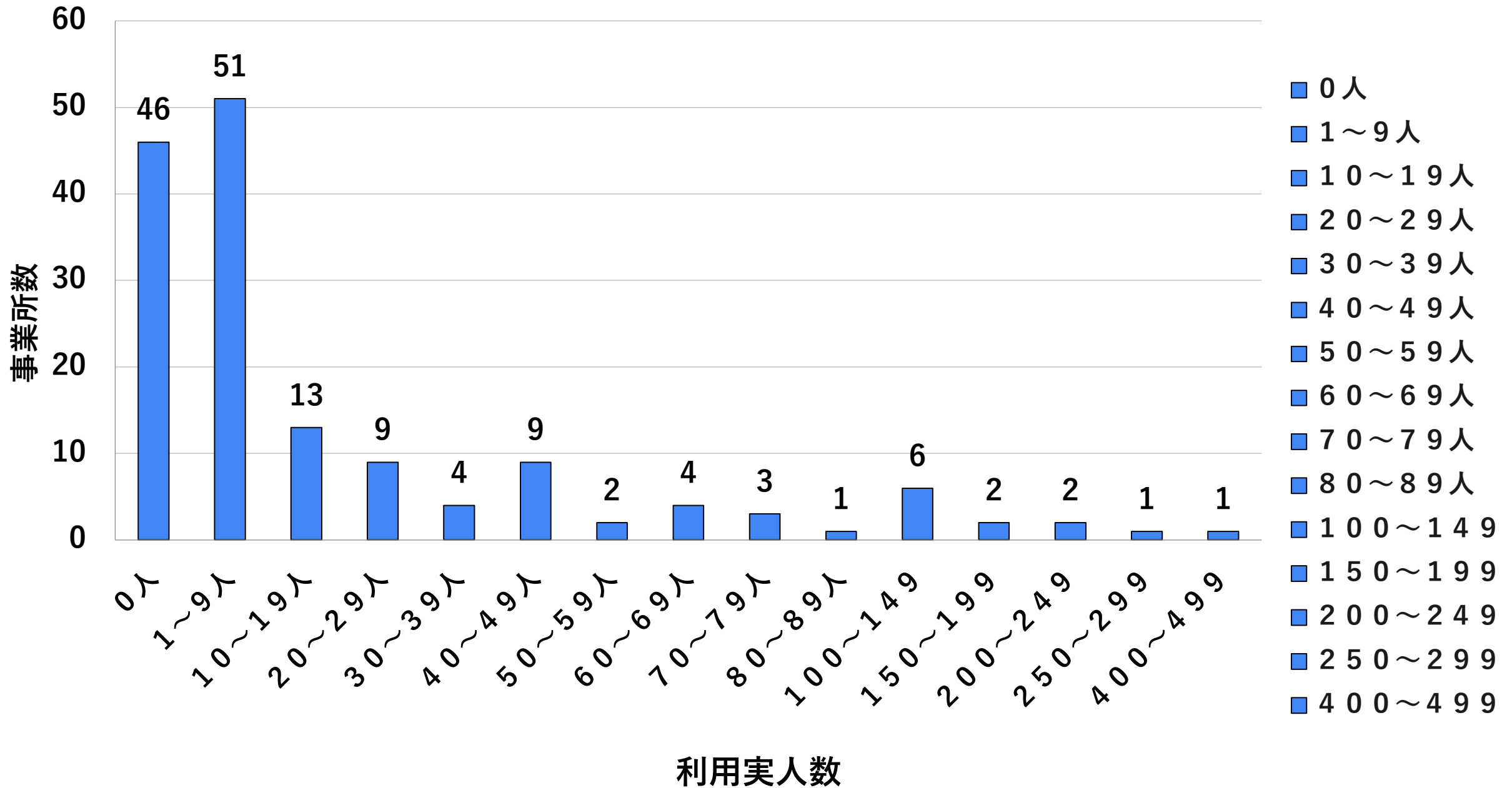


図6 アウトリーチ型延べ人数（人）

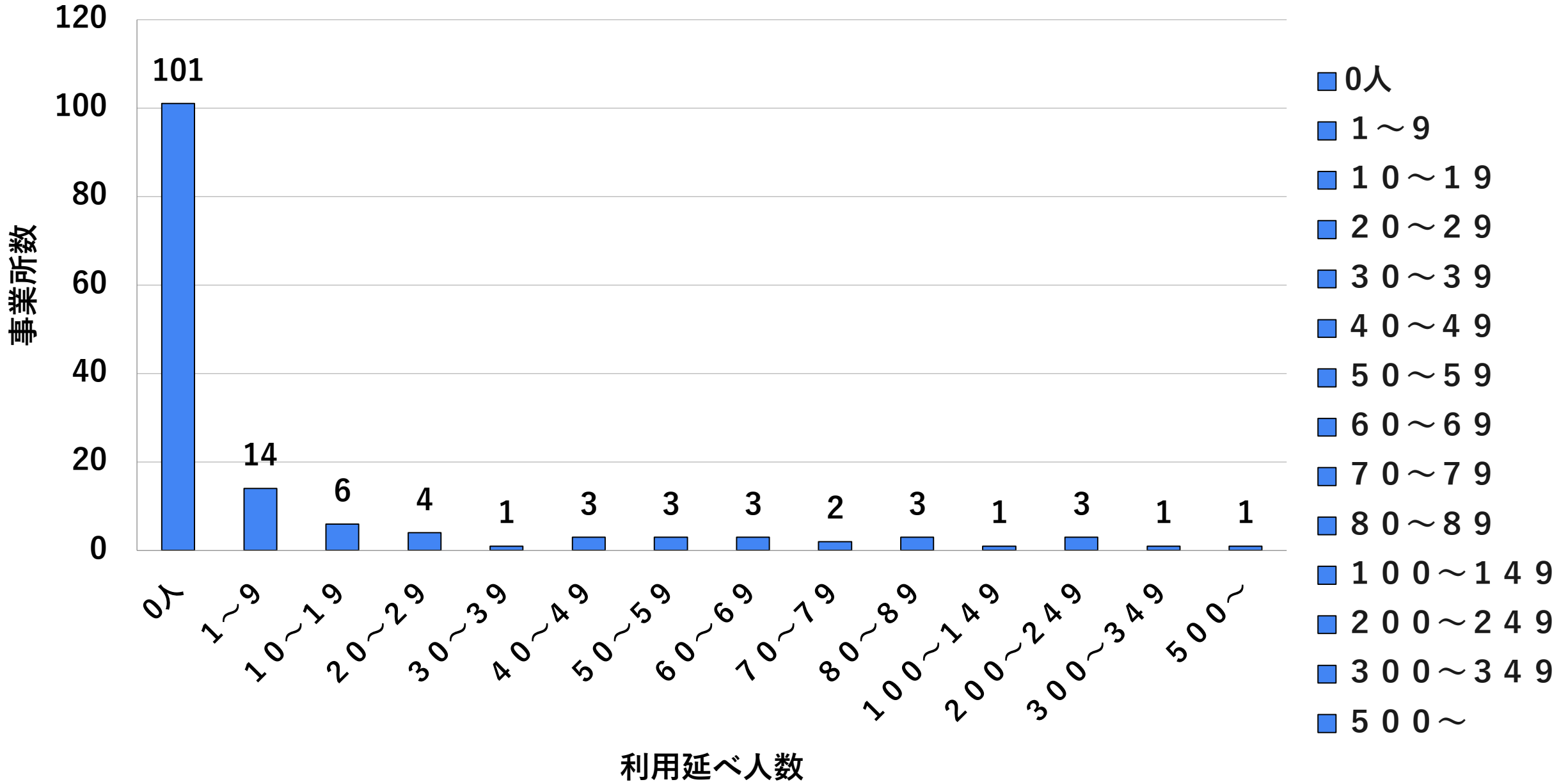


図7 事業の周知はどのようにしていますか当てはまるものすべてにチェックをつけてください（複数回答）

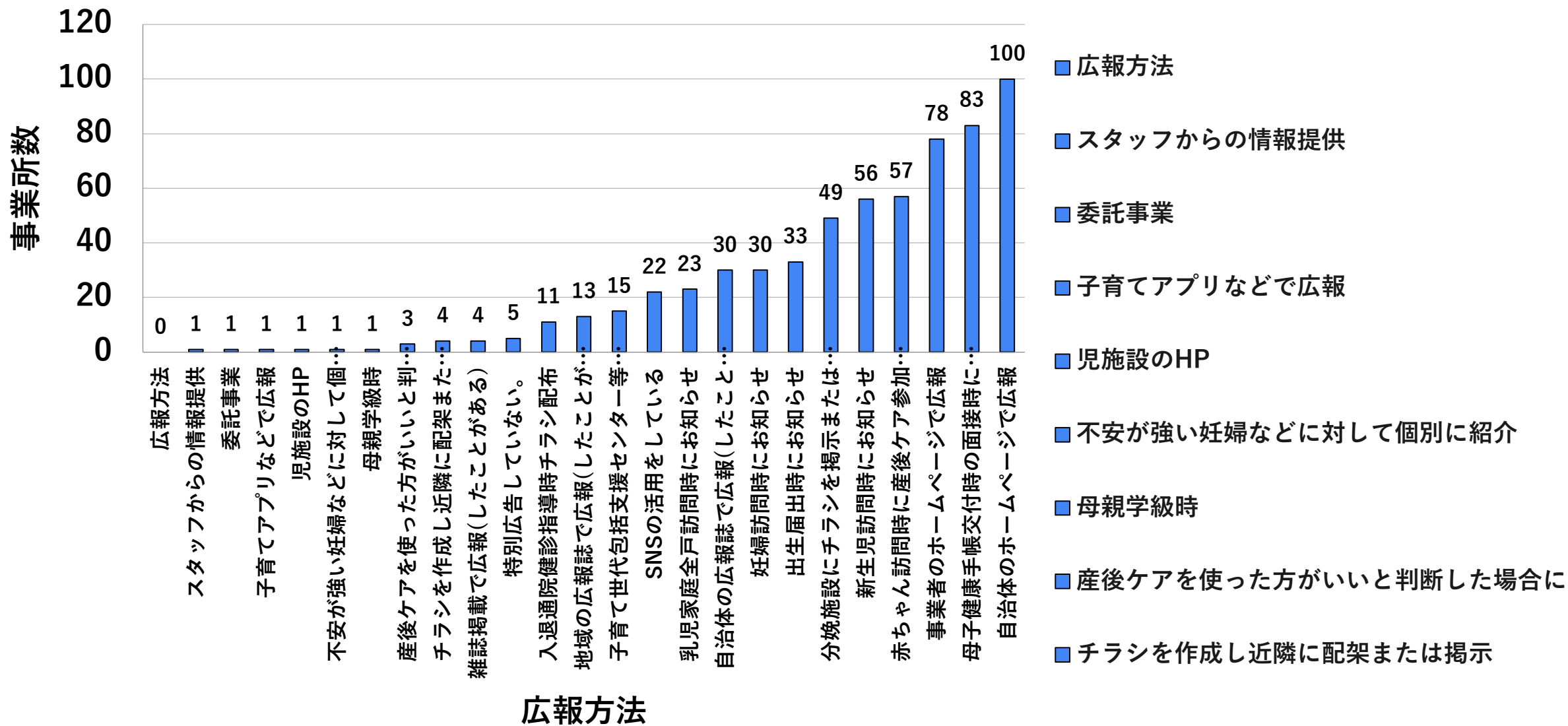


図8 サービス提供を決定した理由で、多いと考えられる番号を下記より上位3つを選んでください

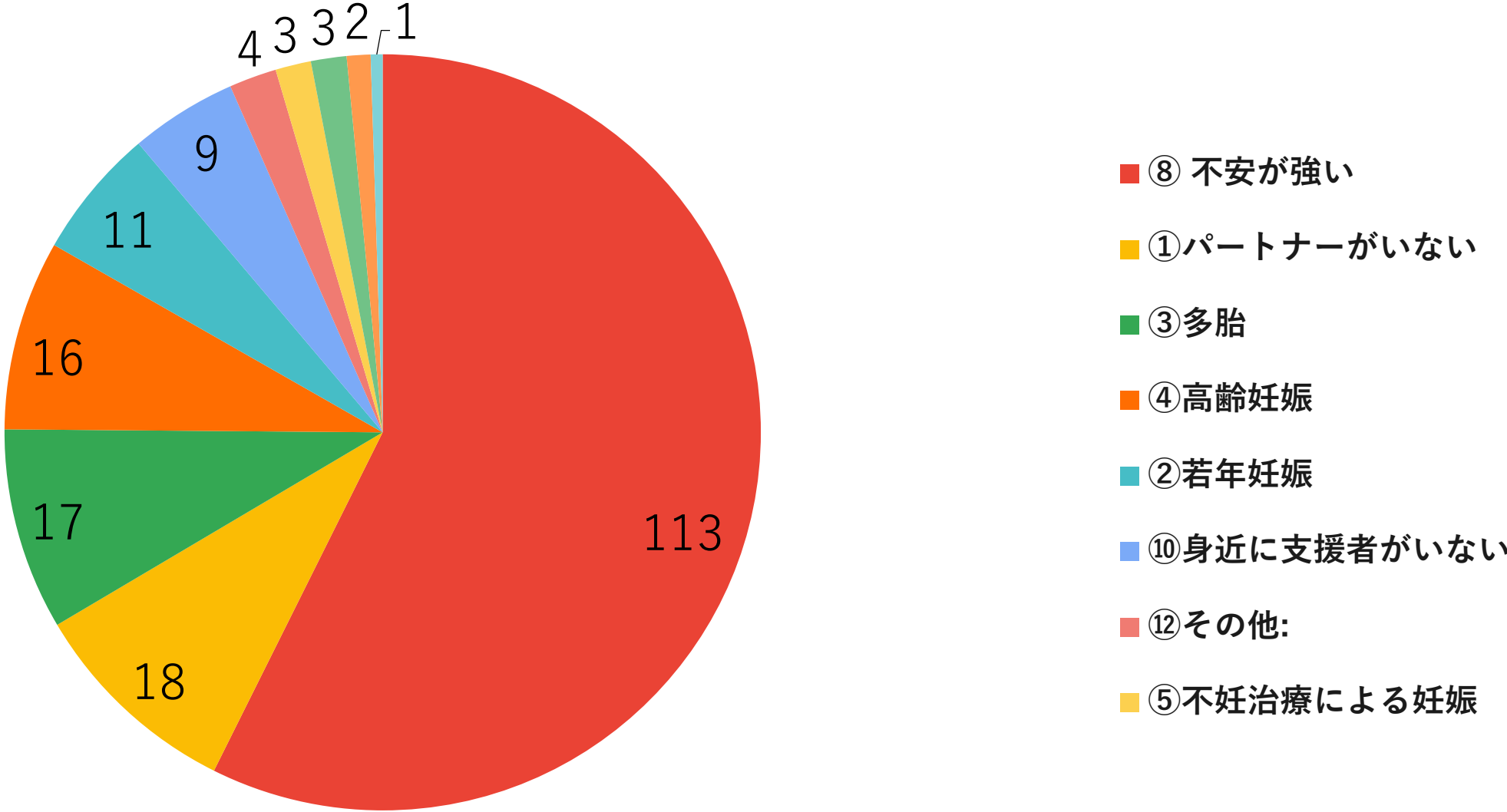
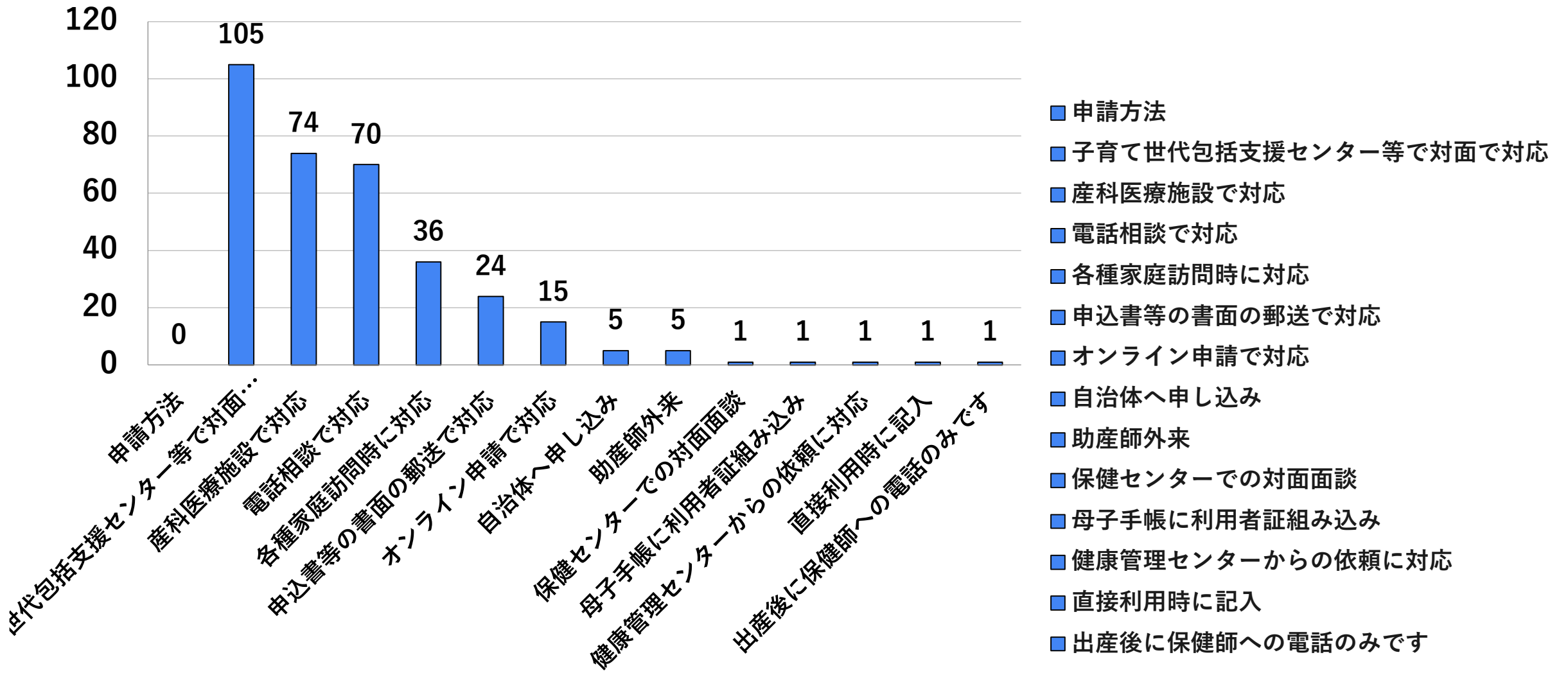




図9 利用者が産前産後ケア事業利用申請をする方法はどのようにしていますか、当てはまるものすべてにチェックをつけてください



事業の周知はどのようにしていますか当てはまるものすべてにチェックをつけてください

図10 断った主な理由を具体的に、2つ程度お答えください

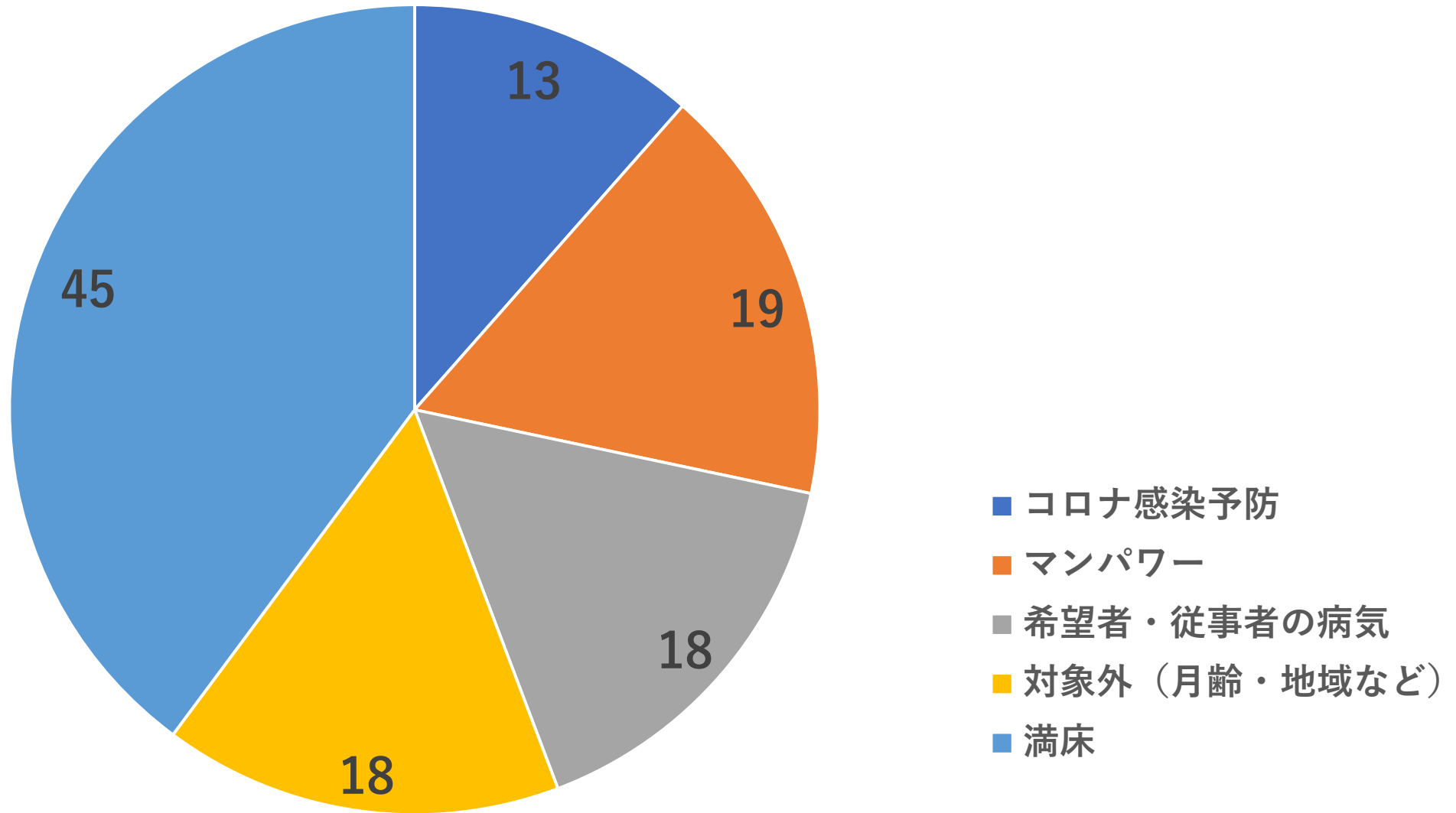


図11 宿泊型 委託料・自治体負担（円）

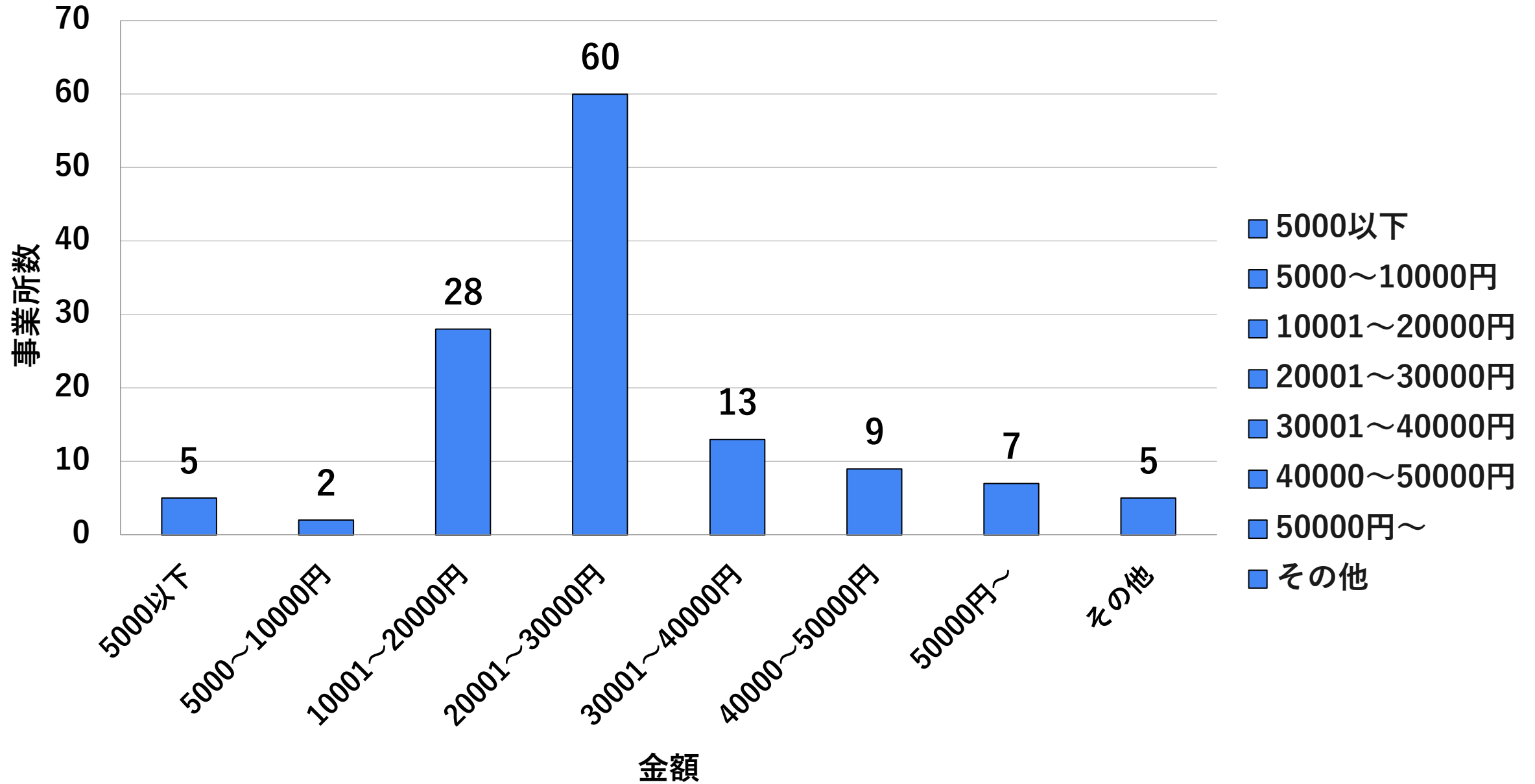


図12 宿泊型 利用者自己負担額

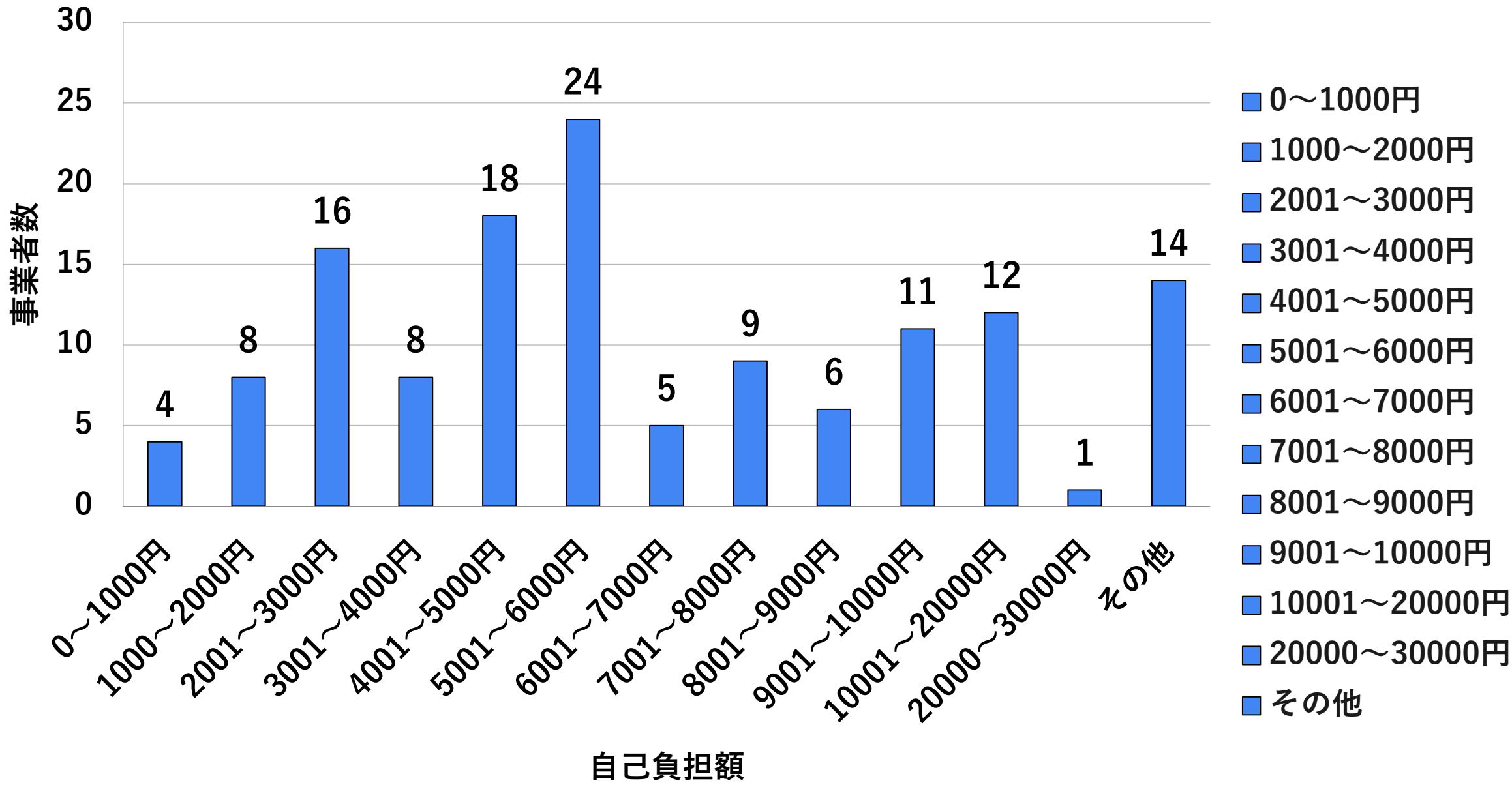


図13 デイサービス型 委託料・自治体負担

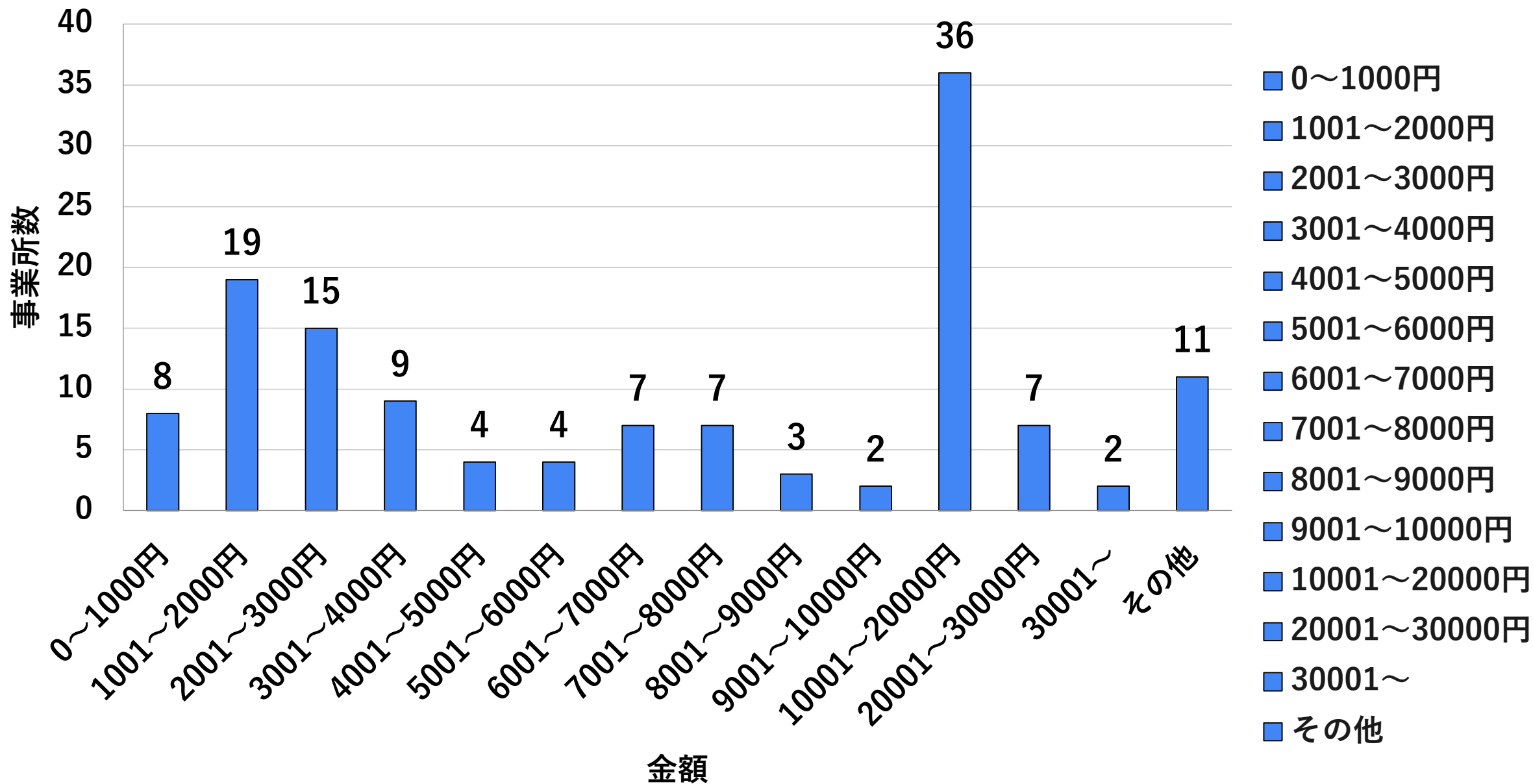


図14 デイサービス型利用者負担

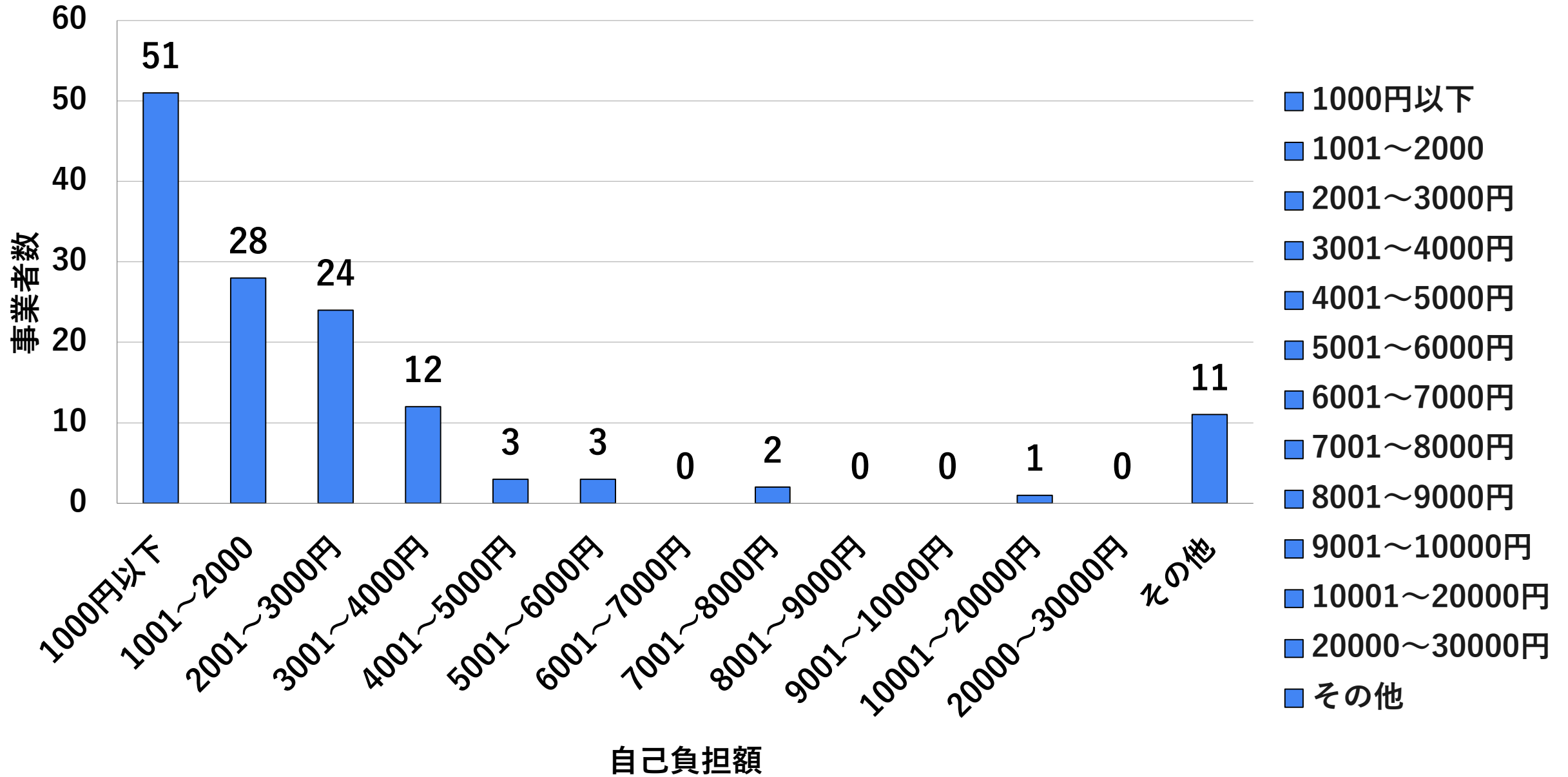


図15 アウトリーチ型 委託料

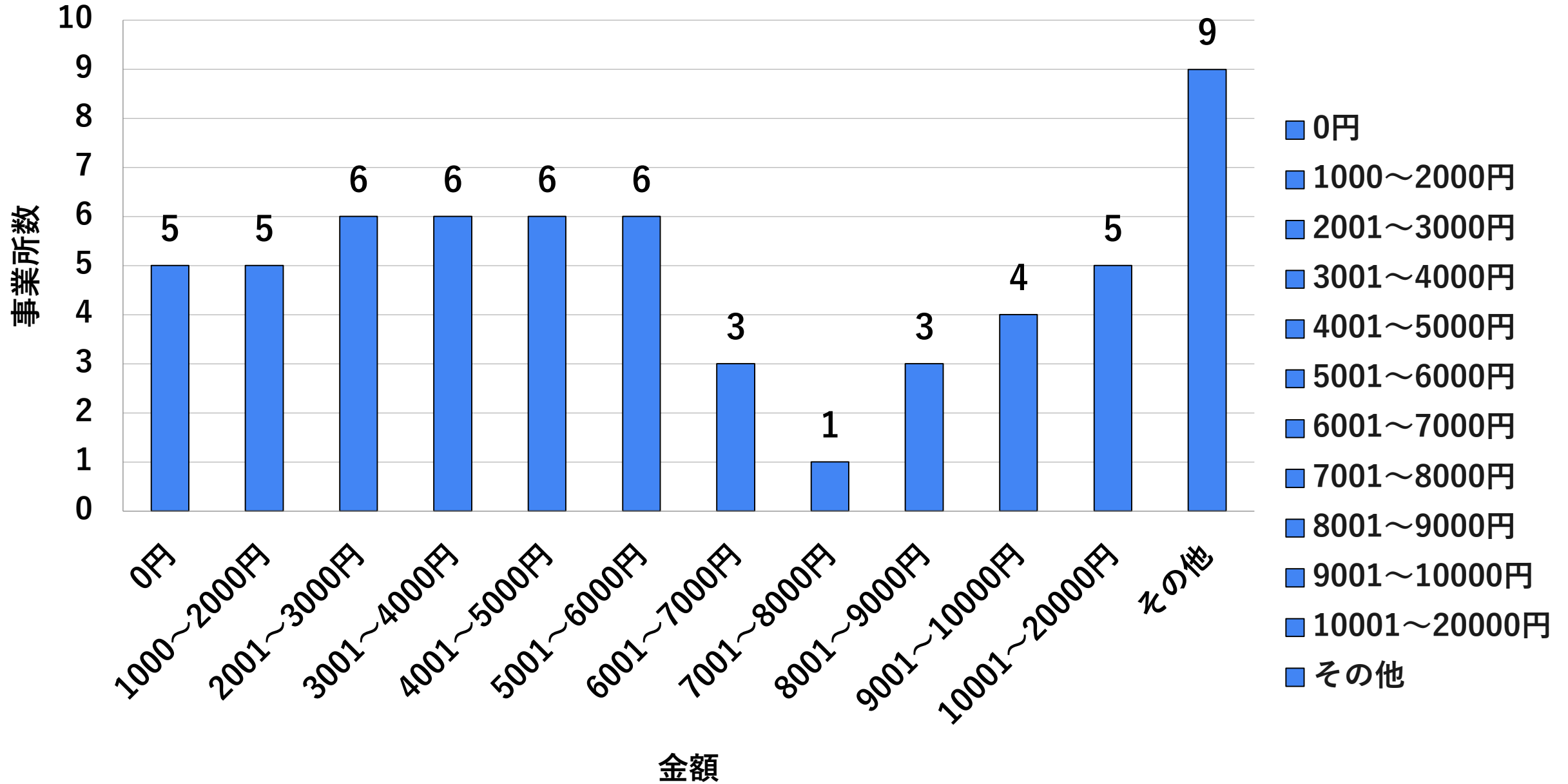


図16 アウトリーチ 利用者負担

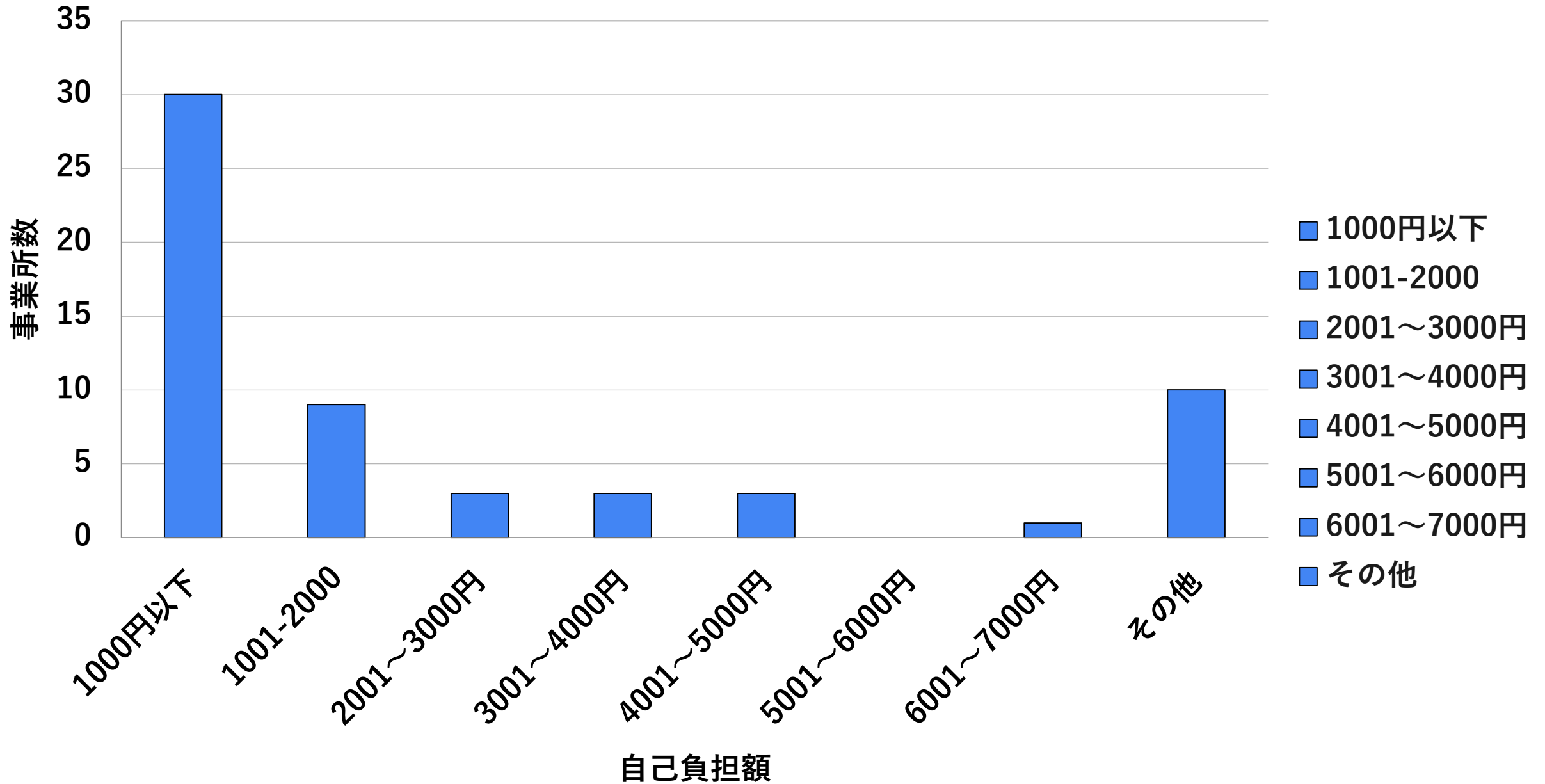




図17 行政との意見交換はどのように行っていますか

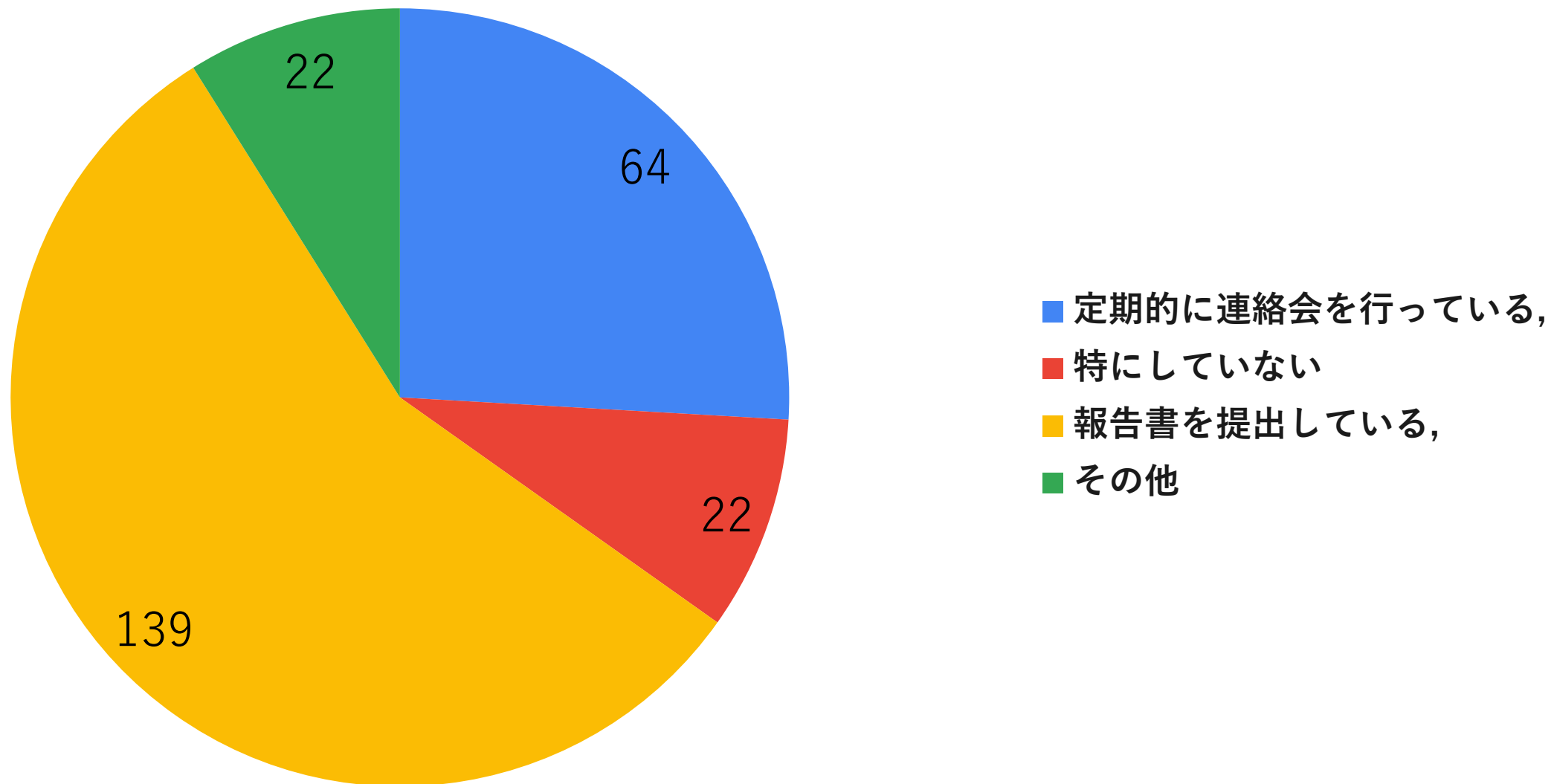


図18 給与費 (%) ※数字のみご入力ください

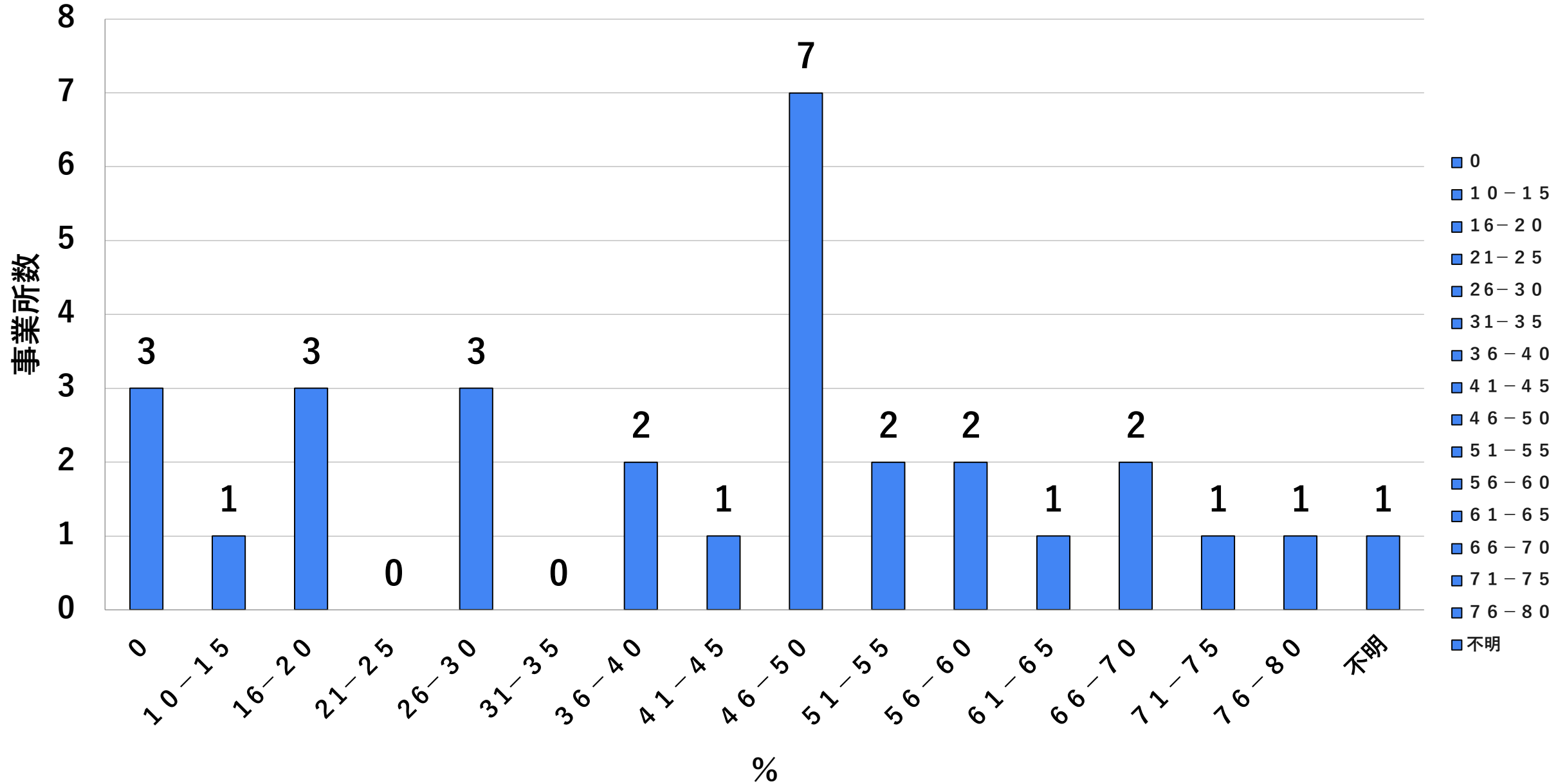


図19 現在の経営評価についておたずねします。

