

多胎児家庭家事育児支援訪問費助成事業（産後ドゥーラ）



多胎児を妊娠中の方とそのご家庭、多胎児を養育しているご家庭へ
家事・育児支援のサポート利用料の一部を助成します。

《対象者》

- 多胎児を妊娠中の方とそのご家庭、または3歳の誕生日前々日までの多胎児を養育している方 ※品川区に住民登録がある方
- 品川区と提携している事業者（産後ドゥーラ）に利用料をお支払いした方
※産後はご利用時にお子さんとその養育者がいることが条件です
(ベビーシッターでのご利用は助成対象外です)

《助成内容》

サービス		助成金額	助成上限	申請期限
プランニング		1,000円	利用者につき 1回限り	
支 援	妊娠中～1歳誕生日前々日	2,700円 (1時間)	240時間	1歳1か月まで
	1歳誕生日前日～2歳誕生日前々日		180時間	2歳1か月まで
	2歳誕生日前日～3歳誕生日前々日		120時間	3歳1か月まで

※プランニングの実施は、必須ではございません。

※その他交通費、手数料、お試しサポート料、キャンセル料等は助成対象外です。

※複数回に分けての申請も可能です。

※申請期限を過ぎたものは、受付できない場合がございます。

《支援内容》

✓支援内容は品川区ホームページをご確認ください

品川区ホームページトップページ>子ども・教育>子育て・児童家庭相談>
多胎児家庭家事育児支援訪問費助成事業（産後ドゥーラ）
(アプリ「しながわこどもぼけっと」からもアクセスできます)



※ベビーシッター利用支援事業と同一日時で併用することはできません

詳細は区ホームページをご参照ください

助成時間について

R7/4/5 に妊娠がわかったとき・・・



※対象のお子さんが複数いて、助成期間が重なる場合はお問い合わせください。

よくある質問

Q：養育者や子どもが不在でも、この助成は使えますか。

A：この事業は、ご利用時にお子さんとその養育者がいることが条件となるため、助成対象外です。なお、ベビーシッターの利用は全額自己負担でご利用いただくか、保育入園調整課で行っているベビーシッター利用支援事業をご活用ください。

Q：リモートワークで家にいますが、この助成は使えますか。

A：この事業の目的は、お子さんを養育している方の身体と心のための家事育児支援ですので、副業を含むお仕事中のサポートは助成の対象にはなりません。

Q：母親が不在ですが、父親と子どもが家にいます。その場合にこの助成は使えますか。

A：父親またはお子さんを養育している方と、お子さんがご一緒であれば、助成の対象になります。ただし、事業者は母親不在時のサポートの可否をあらかじめご確認ください。

Q：上の子の送迎で、この助成は使えますか。

A：上のお子さんの送迎のみの場合は、ベビーシッター扱いとなり助成の対象にはなりません。

Q：キッズラインを利用しましたが、産後ドゥーラの資格がない方でした。申請はできますか。

A：申し訳ありませんが、助成の対象にはなりません。助成の対象となるのは「一般社団法人ドゥーラ協会」で資格を取得した「産後ドゥーラ」のみです。

Q：プランニングを受けたのに、支援サービスを断られてしまいました。

A：プランニングは、支援サービスの予約ではありません。プランニングから支援サービスご利用までの予約方法は事業者へお尋ねください。

Q：申請書は事業者ごとに書いてもらう必要がありますか。

A：事業者ごとに必要です。キッズラインをご利用の場合は、領収書を添付いただくので、申請書は1枚で構いません。

Q：助成金はいつ頃振り込まれますか。

A：申請書を受理した月の翌月下旬頃に、ご指定の口座へお支払いいたします。

Q：一時的な里帰りの場合でも利用できますか。

A：里帰りなど品川区外で利用する場合は、事業者が了承していれば助成対象となります。

申請書の書き方

利用者本人のお名前

利用者記入欄

利用者氏名と口座名義人が異なる場合、利用者本人が署名

事業者記入欄

助成金額を計算して記入
 ※合計時間に1時間未満の端数がある場合は切り捨て
 (例) 支援サービス: 合計36.5時間
 36時間×2,700円の助成
 =97,200円
 プランニング:1,000円

注)ひと月に複数枚の申請書を提出する場合、お支払いできる口座は1つまでとなります。

プランニング、支援サービスの利用日、料金、利用時間を記入

署名、押印
 ※シャチハタ不可

品川区多胎児家庭家事育児支援訪問費助成金交付申請書(区提出用)

住所	〒142-0043 品川区 二葉 1-7-15		
フリガナ	シナガワ ハナコ	フリガナ	シナガワ モモコ・サクラコ
申請者(利用者)	品川 花子	子ども氏名	品川 桃子・桜子
お子さんの生年月日(または出産予定日)		20●●年 4月 5日	
初めての申請ですか	<input type="checkbox"/> 初めて <input checked="" type="checkbox"/> 2回目以降	助成申請額	98,200 円
振込先金融機関名	みずほ	銀行 信用金庫 信用組合	●●
口座の種類	普通	フリガナ	シナガワ タロウ
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義人	品川 太郎
この申請に必要な住民基本台帳に関する情報について、品川区が調査することに同意します。 なお、助成金は、上記の口座に振り込んで下さい。 20●●年 10月 5日 品川区長あて 申請者(利用者) 住所 品川区二葉1-7-15 氏名 品川 花子 電話 01-2345-6789			
※申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入が必要となります。 私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。 20●●年 10月 5日 申請者(利用者) 氏名 品川 花子			

支援サービス等利用証明書
 事業者記入欄 ※事業者ごとに提出してください。

プランニング	20●●年 7月 1日	金 2,000 円			
1日の利用 3 時間	20●●年 7月 7日	金 9,000 円	1日の利用 3 時間	20●●年 9月 21日	金 9,000 円
1日の利用 3 時間	20●●年 7月 14日	金 9,000 円	1日の利用 3.5 時間	20●●年 9月 28日	金 10,500 円
1日の利用 3 時間	20●●年 7月 21日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 7月 28日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8月 7日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8月 14日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8月 21日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 8月 28日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 9月 7日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
1日の利用 3 時間	20●●年 9月 14日	金 9,000 円	1日の利用 時間	年 月 日	金 円
サービス利用 合計時間 36.5 時間		合計金額 109,500 円			
上記について相違ないことを証明いたします。 ※本欄は、指定した事業者の場合、領収書原本の添付により替えることができる。 20●●年 9月 28日 品川区長あて 事業者 住所 品川区広町●-▲-■ 氏名 ▲▲▲▲ 電話 ■■■■-■■■■-■■■■					

※区処理欄

助成決定額	円	住民・出生情報	利用証明	重複期間	上限	h	既助成	h
-------	---	---------	------	------	----	---	-----	---



アンケートにご協力ください

利用者アンケートを実施しております。
 こちらのQRコードよりご回答をお願いいたします。▶



＊ ご利用の流れ ＊

事業者へ 申込



1. 事業者一覧（ホームページに掲載）より事業者を選択し、記載の連絡先より、**直接**事業者の方へお申込みください
※その際に「品川区の助成を申請したい」旨を事業者へお伝えください
(事業者が申請書をお持ちします。
申請書は品川区ホームページからもダウンロードできます。)

サービス ご利用



2. 事業者がご自宅にお伺いし、サービスを提供します
3. サービス利用料金を事業者へお支払いください (※助成は後から)
4. 事業者に申請書の下部の「支援サービス等利用証明書」欄に、サービス利用日等を記入してもらいます
5. サービス利用最終日に、「支援サービス等利用証明書」欄に必要事項を記入してもらい、印鑑（スタンプ式印は不可）を押してもらいます

※申請書は事業者ごとに分けてご記入をお願いいたします

区へ申請



6. 申請書に必要事項をご記入のうえ、区へご提出ください

郵送または窓口へ

〒140-8715 品川区広町 2-1-36
子育て応援課 家庭支援担当 あて

※提出期限は P1《助成内容》をご参照ください。
※出産に至らなかった場合は出産予定日より **1年以内**にご提出ください

！事業者（キッズライン）を利用された場合

…**但し書きに「産前・産後ケア」と記載されている領収書の写し**もご提出ください。また、割引を利用されている場合は、そのことがわかる書類もご提出ください

！妊娠中に利用された場合

…**親子健康手帳の写し（表紙と出産予定日のページ）**もご提出ください

※助成対象のお子さんの人数分

助成金交付

7. 助成決定後、申請書にご記載の口座へ振り込みいたします
(申請書を受理した月の翌月下旬頃)

お問合せ・申請先 **子育て応援課 家庭支援担当**

電話：03-5742-7104 FAX：03-5742-6387 月～金 8：30～17：00