

## 산모.신생아 건강관리 서비스 제공기록지

산 모	이지현	생년월일	850603	분만형태	<input type="checkbox"/> 자연분만 <input type="checkbox"/> 제왕절개
신 생 아		출생일자	2018년 8 월 29 일	몸 무 게	
제공인력	박애경	제공기관	해피케어광진, 동대문, 성동	제공시간	평일 09시 ~ 18시

9/18 9/19 9/20 9/21 (신생아) 아시본문 기재하신다고 하셨습니다

구분	제공 일자	9 월 17일	9월 27일	9월28	10월 1일	10월 2일
산모	① 회음절개부위 (또는 수술부위)	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	② 유방상태	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	③ 배뇨/배변	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	④ 좌욕	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시
	⑤ 유방/복부/ 부종관리	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시
	⑥ 식사/간식	식사 2 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 1 회	식사 2 회 간식 1 회	식사 2 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 1 회
⑦ 체온	체온: 36.5℃	체온: 36.8℃	체온: 36.6℃	체온: 37.1℃	체온: 36.5℃	
⑧ 수면 양상	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	
⑨ 모유수유	횟수: 1시간	횟수: 1시간	횟수: 1시간 30	횟수: 1시간	횟수: 1시간 30분	
신생아 ⑩ 분유수유	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	
⑪ 배변양상	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	
⑫ 목욕제대관리	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	
기타 서비스 (필요시, 직접 기재)						
특이사항 (산모.신생아 상태 또는 서비스 제공 계약 관련 특이사항 기재)		없음				
산모 확인서명		ni	ni	ni	ni	ni

## 산모.신생아 건강관리 서비스 제공기록지

산 모	이지현	생년월일	850603	분만형태	<input type="checkbox"/> 자연분만 <input type="checkbox"/> 제왕절개
신 생 아		출생일자	2018년 8 월 29 일	몸 무 게	
제공인력	박애경	제공기관	해피케어광진, 동대문, 성동	제공시간	평일 09시 ~ 18시

구분	제공 일자	10월 3일	10월 4일	10월5일	10월 8일	10월 9일
산모	① 회음절개부위 (또는 수술부위)	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	② 유방상태	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	③ 배뇨/배변	<input type="checkbox"/> 불편감 <input type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input type="checkbox"/> 이상없음
	④ 좌욕	<input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시
신생아	⑤ 유방/복부/ 부종관리	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시
	⑥ 식사/간식	식사 3 회 간식 2 회	식사 2 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 2 회	식사 3 회 간식 1 회
	⑦ 체온	체온: 36.5℃	체온: 36.3℃	체온: 36.6℃	체온: 36.5℃	체온: 36.9℃
	⑧ 수면 양상	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input checked="" type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠
	⑨ 모유수유	횟수: 1시간	횟수: 1시간	횟수: 1시간	횟수: 1시간	횟수: 1시간
	⑩ 분유수유	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)
	⑪ 배변양상	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )
	⑫ 목욕제대관리	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시
	기타 서비스 (필요시, 직접 기재)					
	특이사항 (산모신생아 상태 또는 서비스 제공 계약 관련 특이사항 기재)	어음				
산모 확인서명	<i>ni</i>	<i>ni</i>	<i>ni</i>	<i>ni</i>	<i>ni</i>	

## 산모.신생아 건강관리 서비스 제공기록지

산 모	이지현	생년월일	850603	분만형태	<input type="checkbox"/> 자연분만 <input type="checkbox"/> 제왕절개
신 생 아		출생일자	2018년 8 월 29 일	몸 무 게	
제공인력	박애경	제공기관	해피케어광진, 동대문, 성동	제공시간	평일 09시 ~ 18시

구분	제공 일자	10월 10일	10월 11일	10월12일	10월 15일	10월 16일
산모	① 회음절개부위 (또는 수술부위)	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 열상 <input type="checkbox"/> 혈종 <input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	② 유방상태	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 울혈 <input type="checkbox"/> 통증 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	③ 배뇨/배변	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음	<input type="checkbox"/> 불편감 <input checked="" type="checkbox"/> 이상없음
	④ 좌욕	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 실시 <input checked="" type="checkbox"/> 미실시
신생아	⑤ 유방/복부/ 부종관리	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input type="checkbox"/> 미실시	<input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 부종 (부위: ) <input checked="" type="checkbox"/> 미실시
	⑥ 식사/간식	식사 3 회 간식 2 회	식사 3 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 1 회	식사 3 회 간식 1 회
	⑦ 체온	체온: 36.6℃	체온: 36.5℃	체온: 36.4℃	체온: 36.7℃	체온: 36.8℃
	⑧ 수면 양상	<input type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠	<input type="checkbox"/> 잘 잠 <input type="checkbox"/> 잘 못 잠
	⑨ 모유수유	횟수: 1시간	횟수: 1시간 30분	횟수: 1시간	횟수: 1시간	횟수: 1시간 30분
	⑩ 분유수유	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)	횟수: (회당 ml)
	⑪ 배변양상	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )	<input checked="" type="checkbox"/> 정상변 <input type="checkbox"/> 이상변 (색깔등 )
	⑫ 목욕제대관리	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시	<input checked="" type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시
	기타 서비스 (필요시, 직접 기재)					
	특이사항 (산모신생아 상태 또는 서비스 제공 계약 관련 특이사항 기재)					
산모 확인서명		m	w	r	w	r

# 개인정보 수집 및 이용 동의서

이용자

제공인력

본 기관(특별자치시·도, 시·군·구, 보건복지부 및 사회복지정책위원회)은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」, 「개인정보보호법」, 「사회복지사업법」 및 「신용정보 이용 및 보호에 관한 법률」에 의거하여 개인정보를 수집합니다.

**□ 개인정보 수집 항목**

- 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호 ☞ 이용자만 해당
- 개인정보
- 이용자 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 예금계좌, 자격명칭 정보(가구, 금융, 소득, 장애 정보 등)
- 제공인력 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 예금계좌

**□ 개인정보 수집 및 이용·제공 근거**

- 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제10조(신청에 따른 조사), 같은 법 시행령 제8조의2(인감정보 및 고유식별정보의 처리) 및 같은 법 시행규칙 제9조(사회서비스이용권의 발급 신청)/제8조(서비스 이용권의 기재사항)
- 개인정보 보호법 제15조(개인정보의 수집·이용) 및 제17조(개인정보의 제공)
- 사회복지사업법 제6조의2(사회복지업무의 전담화) 및 같은 법 시행령 제25조의 2(인감정보 및 고유식별정보의 처리)
- 신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률 시행령 제87조의2(인감정보 및 고유식별정보의 처리)

**□ 개인정보 수집 및 이용 목적**

- 사회복지서비스 전제부담금 채도 관련 본인 확인
- 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송
- 바우처의 생성 및 본인부담금 납부·환급 업무에 활용 ☞ 이용자만 해당
- 사회복지서비스 관련 각종 안내문 발송 또는 전송
- 사회복지서비스 관련 민속도 조사
- 사회복지서비스 중복수혜 및 부정수급 확인
- 정부 재정지원의 지원사업 현황 관리 ☞ 제공인력만 해당
- 기타 사회복지서비스 전제부담금 채도 운영에 필요한 자료로 활용

**□ 개인정보 보유 및 이용기간**

- 이용자 : 상기 개인정보는 전제부담금 이용 자격 종료 후 5년 동안 보유 및 이용됩니다.
- 제공인력 : 상기 개인정보는 전제부담금 제공인력 퇴사 후 5년 동안 보유 및 이용됩니다.

**□ 동의를 거부할 권리와 거부시 불이익**

○ 상기 내용은 사회복지서비스 전제부담금 업무와 지원을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 전제부담금 서비스를 제공받을 수 있는 대상자가 될 수 없음을 알려 드립니다.

**□ 고유식별정보 수집 및 이용에 관한 별도 동의**

「개인정보 보호법」 제24조 제1항(권리) ☞ 이용자만 해당  
 ○ 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호  
 위 고유식별정보 수집에 동의하십니까?

동의함

동의하지 않음

**□ 개인정보의 제3자 제공에 관한 별도 동의**

「개인정보 보호법」 제18조 제2항(권리)  
 ○ 상기 목적을 위하여 수집한 개인정보를 아래의 같이 제3자에게 제공할 수 있습니다.

- 사회복지서비스 관련 민속도 조사 기관
- 사회복지서비스 바우처 카드 제작 배송 기관
- 중복수혜, 부정수급 확인 등과 관련한 유관 정부기관 또는 공공기관
- 정부 재정지원사업 관련 기관
- 위와 같이 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?

동의함

동의하지 않음

개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하고, 관련법령에 의거하여 대상자의 권익보호에 최선을 다하며 하기의 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.  
 ※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

2018 년 10 월 16 일

신청인(대리인): 이지연 씨 (서명)

연락처:

## 계약금액 산출내역(이용자 : 이지연산모)

**□ 서비스 가격(㉔+㉕+㉖)**

구분	합계	기본서비스	추가서비스	물품대여료
합계	1,530,000	771,000		
정부지원	771,000			
본인부담	759,000	759,000		

**□ 표준서비스**

서비스 상품	서비스 가격	모 기준	모 자음
총가액	1,530,000		
본인부담금	759,000		

**□ 추가계약 부가서비스**

구분	항목	평인	단가	추가수량
서비스 시간	□ 밑수 추가	토일	1일	원
	□ 시간추가	평일	1시간	원
서비스 범위	□ 론이이 돌봄 (초등생 이하)	취학	1일	원
	□ 기타 공간 청소	유치원/어린이집제원	1인당	원
	□ 가족 전체 세탁물 관리	주말 론이이추가	1일	원
	□ 가족 식사 준비	반(구획공간) 기준	반개	원
서비스 내용	□ 전문미ச்ச기 또는 세탁관리	주__회 기준(택가)	1인	원
	□ 베이비 미ச்ச기	추가 인원기준	1인	원
	□ 우물증 상담	회당 또는 부위당	회당	원
서비스 내용	□ 다림질	회당	회당	원
	□ 정비기	전신 회당	회당	원
	□ 추가 계약 서비스 가격 총액	주__회 기준	주__회 기준	원