◇ 秦野市の妊娠された方へ大切なお知らせ

R7.10.1から

母子健康手帳の交付が 事前予約制 になります



妊娠おめでとうございます。

妊娠が分かり、産婦人科医師の診察を受け胎児の心拍が確認できたら、 早めに母子健康手帳アプリにて書類入力手続きをしましょう。

手続き後、面談の予約をし、窓口にて母子健康手帳の受け取りができます。



アプリから「母子健康手帳」と 「妊婦支援給付金(1回目)」の申請を提出

母子健康手帳アプリ(母子モ)をダウンロードの上、 必要事項の入力を行ってください。(所要時間10分程度)

アプリから面談日時を予約 2







3 予約日に面談し母子健康手帳の交付を受ける

面談時に母子健康手帳と妊婦健康診査費用補助券等の受け取りが できます。(面談は30分程度)

妊婦支援給付金の詳細 ホームページはこちら



面談に必要なもの

- □妊娠連絡欄の入ったチラシ ※
- □妊婦さんのマイナンバーが確認できるもの
- □窓口に来られる方の写真付き身分証明書 (マイナンバーカード、運転免許証など)
- □妊婦さんご本人の振込□座がわかるもの (通帳、キャッシュカードなど)



※チラシイメージ



妊娠の診断を受けた医療機関が 配付します。

医療機関(または妊婦)が妊娠 連絡欄を記入の上ご持参くださ

また、妊婦さん以外の方が面談 に来られる際は委任状をご持参 のうえお越しください。

| 1000 | | | | 拉振遊數 | 油 | 週(| B | 日現在) |
|-----------------------------------|------------------|-------------------|---|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------|------|
| 世籍货名 | | | | 分論予定日 | | * | Я | B |
| ATTENDED | | | | | | | | |
| 推供用名 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 委任状> | 事要任何: | 対策以外の人 | ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | たお妻です。 近 | 御が全て自 | 書して(だ | su, | |
| 委任状> | 李要性似。 私址、批集 | 証備収外の/ の偏出及び句 | 、が非介する他 ・子間原手指の | 合に必要です。近 女付に関する権利 | 御が全て作 見を下記の4 | 書して (だ 別に要任し | 8U, 27, | |
| 委任状> | 事要任效 b 私止, 批集 | (妊娠以外の) の損出及び奇 | 、が高介する他 ・子質原手指の | 会に必要です。近 交付に関する権利 <要任者(社 | 線が全て自 を下記の4 線本人)≫ | 書してくだ 別に要任し | 8U, 27, | |
| 委任状> ^{我强人>} た & | 容要任徒4 私证,妊娠 | E対機能外の人 の実出及び考 | 、が高介する地 け間原子係の | たい必要です。社 交付に関する権力 <要任者(社 氏名 | 線が全て作 を予配の6 線本人)≫ | 書してくだ 別に要任し | 8U, 27, | |
| 委任状> 代祖人> 氏 名 | - 李要任徒1 私は、社事 | を対象が外の/ の質は及び者 | 、が高介する他 ・子信用手報の | 会社会要です。近 交付に関する権力 <要任者(姓 氏 名 | 継が全て自 を予記の4 線本人)≫ | 書してくだ 別に要任し | 8U, 27, | |

お問い合わせ

こども家庭支援課親子健康担当

住所:秦野市緑町16-3

(秦野市保健福祉センター1階)

2:0463 (82) 9604

