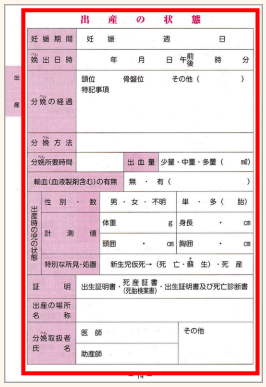
＼スマホ町役場から申請できるようになりました！／

母子保健事業

出生連絡票

スマホ町役場から申請いただければ、妊婦健康診査助成券冊子に付いている**出生連絡票(ハガキ)の提出は不要**です！
母子健康手帳の『出産の状態』が書かれているページを見ながら入力してください。


出　産　の　状　態

妊娠期間	妊娠　週　日		
破出日時	年　月　日 午前/後　時　分		
分娩の経過	頭位　骨盤位　その他（　） 特記事項		
分娩方法			
分娩所要時間		出血量	少量・中量・多量（　ml）
輸血(血液製剤含む)の有無	無・有（　）		
出産後の赤ちゃんの状態	性別・数	男・女・不明	単・多（　胎）
	計測値	体重　g	身長　・　cm
		頭囲　・　cm	胸囲　・　cm
	特別な所見・処置	新生児仮死→（死亡・蘇生）・死産	
証明	出生証明書・死産証書（死胎検案書）	出生証明書及び死亡診断書	
出産の場所名称			
分娩取扱者氏名	医師	その他	
	助産師		

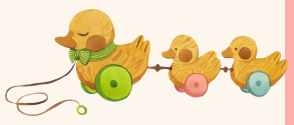
出生連絡LINE

産後ケア事業の利用申請

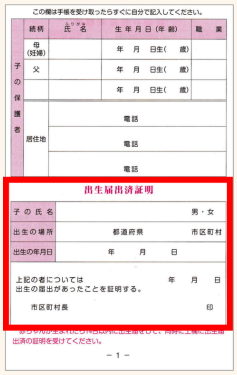
今まで保健師との面談(保健センターへの来所または訪問)が必要でしたが、スマホ町役場から申請いただければ**面談は不要**になります！
※必要時、担当保健師からご連絡することがありますのでご了承ください。

産後ケア申請

1か月児健康診査助成金の交付申請



以下の“お手元に用意するもの”を準備して申請してください。
なお、こちらの申請は、**医療機関発行の領収書及び診療明細書の原本を後日提出(郵送または窓口提出)していただくことで完了となります**ので、ご注意ください。


この欄は手帳を受け取ったらすぐに自分で記入してください。

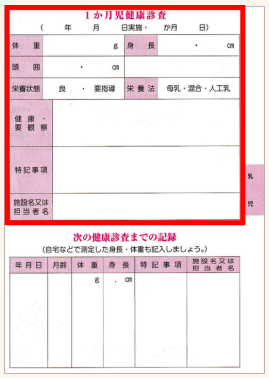
子の保護者	続柄	氏名（ふりがな）	生年月日（年齢） / 職業
	母（妊婦）		年　月　日生（　歳）
	父		年　月　日生（　歳）
			年　月　日生（　歳）
	居住地	電話	
		電話	
		電話	

出生届出済証明

子の氏名	男・女
出生の場所	都道府県　市区町村
出生の年月日	年　月　日

上記の者については　年　月　日
出生の届出があったことを証明する。
市区町村長　印

－1－


1か月児健康診査

（　年　月　日実施・か月　日）

体重	g	身長	・　cm
頭囲	・　cm		
栄養状態	良・要指導	栄養法	母乳・混合・人工乳
健康・要観察			
特記事項			
施設名又は担当者名			

次の健康診査までの記録
（自宅などで測定した身長・体重も記入しましょう。）

年月日	月齢	体重	身長	特記事項	施設名又は担当者名
		g	・cm		

1M児健診

●お手元に用意するもの●
①母子健康手帳
②医療機関発行の領収書・診療明細書
③振込口座がわかるもの

「離乳食もぐもぐ教室」などの事業の申込みについても、スマホ町役場から手続きできるように準備中です。
準備が整い次第順次開始していきますので、町ホームページや町公式SNS、各事業の案内チラシなどでご確認ください。

松伏町保健センター　☎ 048-992-3170