

氷見市
に住民票
がある方

「ひみっこアプリ」からの母子健康手帳、 氷見市妊婦支援給付金(1回目)のweb申請について

利用料金
無料!

※母子健康手帳交付希望日の1日前までにアンケートの回答と来所予約をお願いします(約30分程度かかります)

①アプリを登録する



母子モ(ボシモ)で検索!

検索ボックス: 母子モ

or

こちらを
読取り



Apple および Apple ロゴは米国その他の国で登録された Apple Inc. の商標です。App Storeは、Apple Inc.のサービスマークです。Google Play および Google Play ロゴは Google LLC の商標です。

②アプリから「母子健康手帳・氷見市妊婦支援給付金(1回目)」のweb申請と来所予約



申請完了ページ下部の「母子健康手帳交付面談の予約はこちら」をクリックして続けて来所予約へ!

【問い合わせ先】
妊婦届について 氷見市健康課 (いきいき元気館内)
TEL: 0766-74-8062
妊婦支援給付金について 氷見市子育て支援課こども家庭センター (市役所内)
TEL: 0766-30-7978

母子健康手帳交付面談の予約はこちら



URLをタップして来所予約完了
入力したメールアドレス*1宛に届く本人確認メールを確認。
メール内に記載してあるURLをタップ*2して予約完了!

予約内容入力

以下の情報を入力してください。
予約可能な情報のみ表示されます。

予約日 必須

予約可能時間

戻る 次へ

予約日などを
入力する

予約完了画面を
チェック

イベント予約完了

予約番号
000373

予約番号は、当日の本人確認に必要です。必ずお控えください。

登録メールアドレス宛に予約完了メールをお送りしましたのでご確認ください。

(※1) 仮予約時にメールが届かない場合、迷惑メール対策等で、ドメイン指定受信を設定されている可能性があります。お手数をお掛けしますが、以下のドメインを受信できるように設定してください。@mchh.jp

(※2) ご利用いただいているメールによっては、リンクをタップできない可能性があります。お手数をお掛けしますが、URLをコピーしていただき、safari等に直接貼り付けてください。

③予約日に、いきいき元気館に母子健康手帳を取りに行く

氷見市健康課(いきいき元気館内)にて面談を行い、母子健康手帳を発行します。
アプリからの申請と来所予約完了後、必要書類を持参のうえ、いきいき元気館にお越しください。

※交付には30分ほどお時間がかかりますので、ご了承ください。

- [持ち物]
- 妊娠届出書(このチラシ)
 - マイナンバーカード
 - 妊婦本人の口座番号が分かるもの
 - マイナンバーカードが無い場合、本人確認ができるもの
【顔写真つきの証明書1点(運転免許証など)又は顔写真つきでない証明書2点(資格確認書、国民年金手帳など)が必要となります】と以下のうち1つ
・現住所/氏名が記載されたマイナンバー通知カード ・マイナンバーが記載された住民票の写し

※ 代理人の方が来所される場合は、持ち物が異なりますので、市ホームページをご覧ください。

氷見市では、母子健康手帳の交付は **完全予約制** です。
「ひみっこアプリ」からweb申請のうえ、必ず来所予約をお願いします。

妊 娠 届 出 書

受付番号		受付日	年 月 日
------	--	-----	-------

		妊婦個人番号																	
ふりがな			生年月日 (年齢)	年	月	日生 () 歳													
妊婦氏名			電話番号	本人・夫・自宅・その他 ()															
現住所			妊婦職業																
世帯主氏名			出産予定日	年	月	日													
妊娠週数	妊娠	週 (第 月)	特記事項	単胎 ・ 多胎 (胎)															
初めて診察を受けた日	年 月 日 (妊娠 週)		血液型	A ・ B ・ AB ・ O ・ Rh ()															
健診欄	つわり	なし・軽度・中等度・強度		尿糖	- + ++														
	血圧	/		血色素															
	浮腫	-	+	++	その他														
	尿蛋白	-	+	++															
	体格	身長	cm	・	体重	kg													
	性病に関する健康診断	受けた ・ 受けない		結核に関する健康診断	受けた ・ 受けない														
医師または助産師による診断 または保健指導を受けたときは その氏名・住所			氏名	_____															
			住所	_____															
上記のとおり届出します																			
年 月 日																			
氷見市長 宛																			
届出人氏名 _____ (妊婦との続柄 _____)																			

個人番号及び本人確認書類 (市記入欄)

個人番号カード 運転免許証 その他 ()

サービスに関するお問い合わせ

株式会社エムティーアイ コンタクトセンター
E-mail: boshi_info@cc.mti.co.jp

お問い合わせ

氷見市 健康課 電話: 0766-74-8062
受付時間: 午前8時30分から午後5時15分まで
(土・日曜日、祝日、年末年始を除く)