

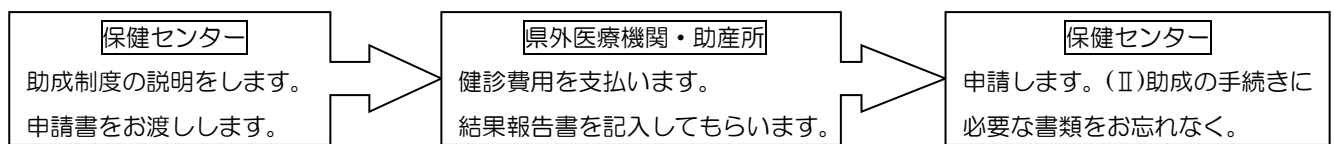
愛知県外の医療機関及び助産所で妊産婦・乳児健康診査を受ける方へ

妊産婦・乳児健康診査助成制度 をご利用ください。

美浜町では、里帰り出産等で愛知県外の医療機関及び助産所で健康診査を受診された方へ受診費用を助成する制度があります。この制度を利用される方は、受診する前に保健センターへご連絡ください。また、すでに受診された方のご相談も受けつけています。

- ※ 助成金額には上限がありますので、越えた分は自己負担になります。
- ※ 助産所ご利用の方は、助産所で利用できる受診票に限ります。
- ※ 申請期限はありませんが、なるべく早めの手続きをお願いします。

〈助成手続きの流れ〉



（Ⅰ）健康診査受診時に医療機関に提出するもの

- ☐ 妊産婦・乳児健康診査受診票（母と子のしおり）・・・裏面の記入見本をご覧ください
- ☐ 母子健康手帳
- ☐ 健康保険証

（Ⅱ）助成の手続きに必要な書類（受診費用を支払った後の申請になります。）

- ☐ 美浜町妊産婦・乳児健康診査費助成申請書（保健センター窓口でお渡しします。）
- ☐ 美浜町妊産婦・乳児健康診査結果報告書（受診票の裏面）（母と子のしおりに綴られています。）
 - * 受診結果及び医療機関等の名称及び押印のあるもの。
- ☐ 申請しようとする健康診査の領収書の原本
 - * レシートは不可。
- ☐ 健康診査の記録（母子健康手帳）
- ☐ 振込先の預金通帳
- ☐ 印鑑（認め印可）

〈申請額について〉

申請額は、保険外負担の健診分のみが助成対象となり、また美浜町妊産婦・乳児実施要領に定められた金額を上限として、どちらか低い方の金額となります。



申請・問い合わせ先
美浜町保健センター 電話 82-1111
月曜日～金曜日（祝祭日除く）
8:30～17:15

美浜町妊産婦・乳児健康診査結果報告書の記入について

* 健康診査結果報告書に記入もれや押印忘れがあると申請を受付することができませんので、ご注意ください。

母と子のしおり（裏面）

日付が記入されていますか？

健診の結果が記入されていますか？

医療機関の名称と押印がされていますか？

県外の医療機関及び助産所からは、連合会へ提出できません。必ず、受診者本人が、保健センターへ直接提出してください。

妊 婦 健 康 診 査 報 告 書			
		第14回	39週頃
		健診料(補助)	4,290円
実施年月日	平成 年 月 日		
所 見	1 妊 娠 週 (か月)		
	2 尿 (蛋白) - ・ 土 ・ + ・ ++ ~		
	3 尿 (糖) - ・ 土 ・ + ・ ++ ~		
	4 血 圧 収縮期 / 拡張期 mmHg		
判 定	☐ 異常なし ☐ 異常あり (病名・必要な処置など)		
表記妊婦の健康診査の結果は上記の通りです。			
健診機関名 ㊟			
健 診 機 関 へ の お 願 い - 妊婦がこの受診票を提出したときは、一般診察、血圧測定、尿検査(蛋白及び糖)の基本健診を公費負担として取り扱ってください。 その他の検査を行ったときは、その費用を受診者から徴収してください。 - 健康診査の結果を、上記の結果報告書及び母子健康手帳に記入してください。 - 健康診査の費用の請求は、別に定める請求書にこの結果報告書を添えて、1か月分をとりまとめのうえ翌月10日までに行ってください。 (提出先 愛知県国民健康保険団体連合会 〒461-8532 名古屋市中区泉一丁目6番5号) - 愛知県外の医療機関については受診者から費用を徴収してください。			