

委託医療機関外で健診等を希望されるみなさま

妊産婦・乳児健康診査助成金・新生児聴覚スクリーニング検査助成金  
の交付申請について

町では里帰り等の理由により委託医療機関以外で受けた妊婦健診等の費用について、申請していただくことにより助成を行っています。申請の際は、下記の点にご留意いただきますようお願いいたします。なお、ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

記

【受診から申請までの流れ】

- ① 健診を受ける際は、母子健康手帳を必ず持参し、結果を記入してもらってください。
- ② 健診にかかる費用は一旦全額を自己負担し、領収書・診療明細書をもらってきてください。  
(診療明細書がない場合は、領収書に受けた健診名等を記入してもらってください。  
例)産婦健診代 など)
- ③ 受診後、下記の申請書類をそろえて、すこやか健康課 または 保健福祉室 まで申請してください。
- ④ 後日、助成金を指定の口座に振り込みます。

【申請の時に必要なもの】

- ① 「おおい町妊産婦・乳幼児健康診査助成金交付申請書兼請求書」 または  
「新生児聴覚スクリーニング検査費助成金交付申請書兼請求書」 いずれか該当するもの  
(記入例を参考にご記入ください。)
- ② 領収書、診療明細書(原則原本)  
※妊産婦医療費助成や子育て医療費助成の申請等に原本が必要な場合は、窓口にてお申し出ください。  
※新生児聴覚スクリーニング検査で領収書や診療明細書では確認できない場合は、「新生児聴覚スクリーニング検査費領収証明書」を医療機関で記載してもらってください。
- ③ 健診結果のわかるもの(健診日、内容、受けた医療機関がわかること)  
例:母子健康手帳の写し、受診票など
- ④ 印鑑
- ⑤ 振込先の通帳またはキャッシュカード(写しも可)  
※振込口座の名義が被接種者と異なる場合は「委任状」も提出して下さい。

参考 助成金額について

領収証・診療明細書を確認させていただき、おおい町の助成金額(裏面参照)に基づいて決定させていただきます。

【問い合わせ先】

〒919-2111 おおい町本郷92-51-1	〒917-0383 おおい町名田庄下 6-1
保健福祉センターなごみ すこやか健康課	あつとほ〜むいきいき館 保健福祉室
電話:0770-77-1155(代)	電話:0770-67-2000

【各健診の助成額】

健診内容を確認の上、実際にかかった額または助成額、いずれか低い方の額を助成します。

●妊婦健康診査(定期検査・保健指導)

検査項目	受診券種別		助成額 (上限)
定期検査・保健指導 (問診、診察、体重測定、血圧測定、血液検査(Ht・Hb・血糖)、尿検査(蛋白・ケトン・尿糖)、腹囲、子宮底長、浮腫の有無) ※B群溶血性レンサ球菌検査を中期で1回 ※超音波検査を前期2回、中期1回、後期1回	基本	①～⑭	6,440円
血液検査 (血液型(ABO血液型、Rh血液型、不規則抗体)、血算、血糖、B型肝炎抗原検査、C型肝炎抗原検査、HIV抗体価検査、梅毒血清反応検査、風疹ウイルス抗体価検査)	追加	血液検査 (初期)	10,100円
HTLV-1抗体検査	追加	血液検査	2,290円
性器クラミジア検査	追加	初期	1,980円
子宮頸がん検診	追加	前期-がん	6,290円

●産婦健康診査

検査項目(内容)	受診券種別	助成額 (上限)
産婦健康診査 (問診、診察、体重、血圧測定、尿検査(蛋白、糖)、エジンバラ産後うつ質問票)	産婦①	5,000円

新生児聴覚スクリーニング検査

検査項目(内容)	受診券種別	助成額 (上限)
新生児聴覚スクリーニング検査 (自動ABRまたはOAE検査) ・初回検査(概ね生後3日以内に実施) ・確認検査(※初回検査が要再検の児で、概ね生後1週間以内に実施)	聴覚	5,600円

乳児健康診査

検査項目(内容)	受診券種別		助成額 (上限)
乳児健康診査	乳児	①～③	5,730円