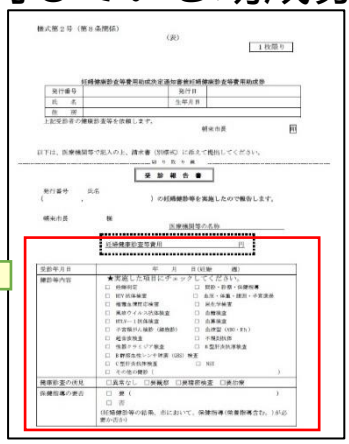
契約医療機関以外で受診・検査された場合の妊婦&産婦健康診査 ・ 新生児聴覚検査・1か月児等健康診査の費用助成について

【重要なお知らせ】

令和7年度から、令和7年4月1日以降に受診した新生児聴覚検査費および産婦健診費にかかる費用を全額助成します。

申請に必要なもの

① 交付している助成券



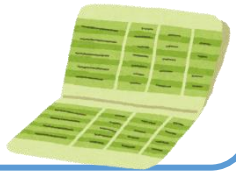
医療機関で受診日、実施した検査、検査結果等を記入してもらってください。

妊婦健診：ピンク色
産婦健診：　緑　色
聴覚検査：　水　色
1か月児等健診：黄色

② 母子健康手帳

③ 領収書（原本）診療明細書

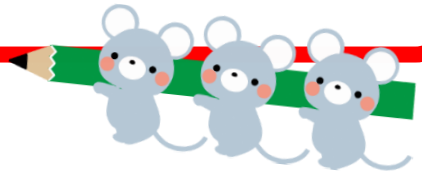
④ 振込先口座が分かるもの



⑤ 印鑑 ※自署される場合は不要、浸透印不可

注　意

- 医療機関で受診報告の記入に手数料がかかる場合がありますのでご確認ください。
- 健診費・検査費のうち、保険診療適用分は助成の対象となりません。
- 申請には期限があります。出産後1年に達する日の前日までに手続きしてください。



〈申請先・申請についてのお問合せ〉

朝来市子育て支援課（朝来市保健センター内）　☎ 079-666-8103