海津市妊婦健康診査費助成（償還払い）の手続きのご案内

海津市に住民票があり、県外の病院で里帰り出産をされる方や委託契約外の県外医療機関・助産所で妊婦健康診査を受診される方は、下記の手続きで健診費用の一部が払い戻し（償還払い）されます。

【健診を受けるとき】・・・・妊婦健康診査を実費で受けていただき、必ず受診票に

結果を記入してもらってください

医療機関で記入してもらう内容　右記の見本参照



1. 受診年月日
2. 判定（１～４のいずれかに○印）
3. 検査確認欄（①、④、⑤、⑥、⑦のみ

検査を実施した場合にレ点）

1. 医療機関名、担当医師名

【申請をするとき】

申請窓口

海津市役所こども未来課（東館２階）

申請時必要なもの

* 1. 海津市妊婦健康診査費助成金申請書
	2. 妊婦健康診査受診票（海津市の受診票に

医師が健診結果を記入したもの）

* 1. 妊婦健康診査に係る領収書・診療明細書
	2. 母子健康手帳
	3. 振込先が分かるもの
	4. 委任状（妊婦氏名と振込先口座名義人が異なる場合）

※　健診受診日から６か月以内に申請してください。代理の方の申請や数回分まとめての申請も可能です。

※　助成金額は健診に要した金額です。ただし、上限は県内の妊婦健診費用の助成と同額です。

※　助成金の振込は申請後、２か月程度かかりますので、ご了承ください。

【申請書記入時の注意事項】　・・・・・裏面の記入例をご参照ください

○申請額は記入しないでください。

○振込先の記入が必要になりますが、できるだけ妊婦ご本人の口座で、お願いします。

○申請日は窓口へ申請に来られた日付を記入してください。

お問い合わせ先　海津市健康福祉部こども未来課（℡ 0584－５３－１５２６）