

## 県外での妊産婦・乳児健康診査費助成事業のご案内

中能登町では、安心して出産を迎え、育児を行うことができるよう、里帰り出産などで、県外医療機関で妊産婦・乳児健康診査を受診した場合の費用の一部を助成します。

健診受診の際は、受診票に受診した結果を医療機関に記入してもらってください。

◆対象：中能登町に住所を有する妊産婦及び乳児

◆申請期間：健康診査受診日より、1年以内

◆助成対象健診

石川県外（国内）の医療機関で受診した下記の健康診査

・妊婦健康診査（1～17回目）

※妊婦健診無料受診票14回目以降の妊婦健診3回分を含む

・産婦健康診査（産後2週間頃まで、産後50日以内）

・乳児健康診査（1回目：生後3ヶ月以内、2回目：生後9～11か月まで）

◆助成限度額：裏面をご確認ください



<申請に必要なもの>

① 中能登町妊婦・産婦・乳児健康診査費助成金支給申請書（様式第1号）

② 医療機関発行の健康診査料領収書（レシートやコピーは不可）

③ 母子健康手帳

④ 該当する健診の妊婦・産婦・乳児健康診査受診票

\* 受診した結果が記入してあるもの

⑤ 振込先口座（本人名義）が確認できるもの（預金通帳やキャッシュカード）

⑥ 申請者の本人確認書類（運転免許証、保険証、個人番号カード等、いずれか1点）

■申請窓口・お問い合わせ先■

中能登町健康保険課「子育て支援室」  
（行政サービス庁舎内）

〒929-1692

石川県鹿島郡中能登町能登部下91部23番地

TEL：0767-72-3134

## <助成限度額>

○助成金額は町が指定医療機関と契約している単価を上限とし、それを下回った場合はその額とします。

○妊婦 1・4・8・11・12 回目の助成限度額は、健康診査内容によって変わります。

健康診査内容		受診の時期	指定医療機関との契約単価	
妊婦 (1 回目)	全実施 (基本的な健診項目、超音波検査、貧血、血糖、血液型、梅毒、HTLV-1、HbA1c、不規則抗体、風疹ウイルス、B型肝炎、C型肝炎、HIV、性器クラミジア、子宮頸がん検診(細胞診))	妊娠届出後 初回受診時	26,280 円	
	未実施検査あり ※基本項目のみの金額 (基本的な健診項目、超音波、貧血、血糖、血液型、梅毒、HTLV-1、HbA1c)		15,140 円	
	①不規則抗体検査 実施		①~⑥の実施項目を加算	1,590 円
	②風しん検査 実施			790 円
	③B型・C型肝炎(HBs・HCV 検査)実施			1,340 円
	④HIV 検査実施			1,160 円
	⑤性器クラミジア検査実施			2,700 円
⑥子宮頸がん検診(細胞診)実施		3,560 円		
妊婦 (2 回目)		12~15 週頃	6,360 円	
妊婦 (3 回目)		16~19 週頃	5,760 円	
妊婦 (4 回目)	超音波検査 実施あり	20~23 週頃	10,540 円	
	超音波検査 実施なし		5,760 円	
妊婦 (5 回目)		24~25 週頃	5,760 円	
妊婦 (6 回目)		26~27 週頃	5,760 円	
妊婦 (7 回目)		28~29 週頃	5,760 円	
妊婦 (8 回目)	全実施 (超音波検査、貧血及び血糖検査)	30~31 週頃	13,920 円	
	血液検査 (貧血又は血糖) 実施せず		10,540 円	
	超音波検査のみ実施せず		9,140 円	
	超音波検査・血液検査 (貧血又は血糖検査) 実施せず		5,760 円	
妊婦 (9 回目)		32~33 週頃	5,760 円	
妊婦 (10 回目)		34~35 週頃	5,760 円	
妊婦 (11 回目)	全実施 (B 群溶連菌(GBS) 検査、超音波検査)	36 週頃	14,240 円	
	B 群溶連菌(GBS) 検査実施せず		10,540 円	
	超音波検査実施せず		9,460 円	
	B 群溶連菌(GBS) 検査・超音波検査実施せず		5,760 円	
妊婦 (12 回目)	貧血検査 実施あり	37 週頃	7,590 円	
	貧血検査 実施なし		5,760 円	
妊婦 (13 回目)		38 週頃	5,760 円	
妊婦 (14 回目)		39 週以降	5,760 円	
妊婦 (15~17 回)			5,760 円	
産婦 2 週間		産後 2 週間頃	5,000 円	
産婦 1 か月		産後 50 日以内	6,050 円	
乳児 (1 回目)		生後 3 か月まで	6,020 円	
乳児 (2 回目)		生後 9~11 か月	6,020 円	