令和４年４月現在

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（１回：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＞

〇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。

〇妊婦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	26,420 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）		14,970 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		1,370 円
	④HIV 検査実施		1,160 円
	⑤性器クラミジア検査実施		2,780 円
	⑥子宮頸がん検診(細胞診)実施		3,760 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	13,900 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		9,120 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	14,140 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		9,360 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	7,570 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		産後 50 日以内	6,050 円
乳児（1 回目）		生後３か月まで	5,950 円
乳児（2 回目）		生後 9～11 か月	5,950 円