

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

名張市長

宛て

申請者 住所 名張市
 (妊 婦) 氏名
 電話番号 ()

名張市妊婦一般健康診査における県外医療機関等での受診に係る費用助成
 申請書

名張市妊婦一般健康診査における県外医療機関等での受診に係る費用助成事業要綱（平成20年名張市告示第48号）第5条の規定に基づき、県外医療機関等での妊婦一般健康診査費用の助成を申請します。

1 申請額 _____ 円

2 助成申請内訳

健診内容	公費負担 の回数	診査費用 ア	助成限度額 イ	申請額 (アとイのいずれか少ない額)
基本的な妊婦健康診査+妊娠初期血液検査+子宮頸がん検診+超音波検査+指導料	1回目	円	23,910円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	2回目	円	5,160円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	3回目	円	5,160円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	4回目	円	5,160円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	5回目	円	5,160円	円
基本的な妊婦健康診査+血液検査(血算・血糖)+超音波検査+HTLV-1抗体検査+性器クラミジア検査+指導料	6回目	円	17,870円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	7回目	円	5,160円	円
基本的な妊婦健康診査+超音波検査+指導料	8回目	円	7,590円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	9回目	円	5,160円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	10回目	円	5,060円	円
基本的な妊婦健康診査+血液検査(血算)+超音波検査+GBS検査+指導料	11回目	円	13,220円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	12回目	円	5,060円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	13回目	円	5,060円	円
基本的な妊婦健康診査+指導料	14回目	円	5,060円	円

添付書類

・県外医療機関等において受診結果を記入された母子保健のしおりの妊婦一般健康診査結果票（原本）

・県外医療機関等が発行した領収書及び明細書（原本）

注 助産所（出張助産師を含みます。）での受診は、第2回から第5回まで、第7回、第9回、第10回及び第12回から第14回までの10回が対象となります。