

里帰り出産等のため、県外で妊産婦健診等を受けられる方へ

県外の医療機関で、妊婦健康診査、産婦健康診査、新生児聴覚検査、拡大新生児スクリーニング検査を受ける方は以下をご参照ください。

	妊婦健康診査	産婦健康診査	新生児聴覚検査	拡大新生児スクリーニング検査
対象者	検査日に大洲市に住民票のある方 県外医療機関または助産所で健康診査、検査を受けた方			
申請期限	最終健診日または出産日のいずれか遅い日から6か月以内。 全ての健診が終了した後に申請してください。			1歳のお誕生日の前日までに申請してください。
持参物 (各自)	①未使用の大洲市妊婦一般健康診査受診票 ②未使用の大洲市産婦健康診査受診票→質問項目に回答が記入されたもの。 ③大洲市妊婦一般健康診査費及び産婦健康診査費助成申請書 ④大洲市妊婦一般健康診査費及び産婦健康診査費助成請求書 ★申請書は以下のHPからダウンロードできます。 	①未使用の大洲市新生児聴覚検査受診票 ②大洲市新生児聴覚検査費助成金交付申請書 ③大洲市新生児聴覚検査費助成請求書 ★申請書は以下のHPからダウンロードできます。 	①大洲市拡大新生児スクリーニング検査費用助成金交付申請書 ※領収書に金額の記載がない場合は、明細書が必要になります。 ★申請書は以下のHPからダウンロードできます。 	
持参物 (共通)	①領収書（毎回の健診、検査ごとに必要） ①母子健康手帳（健診実施分の記載があるもの） ②本人の名義の預貯金通帳またはキャッシュカード ③外国人登録証（外国人の場合）			
助成額	それぞれの健診、検査ごとに、助成上限額内で実際に健診費用として支払った額になります。 こども家庭センターにて申請後に、支給・不支給決定通知を送付し、後日助成金を口座振り込みします。			

【申請窓口】

大洲市東大洲270番地1（総合福祉センター2階）

大洲市こども家庭センター

TEL (0893) 57-6710

FAX (0893) 57-6717

