

妊婦健診・産婦健診・新生児聴覚検査・1か月児健診を受ける伊勢崎市民の方へ

伊勢崎市に住所を有する方が、群馬県外の医療機関で上記健診・検査を受診する場合、費用の一部を申請により助成します。

*確定申告やその他の申請の前に本申請をお願いします。領収書はその場でお返しします。

*伊勢崎市から転出された方は、伊勢崎市で交付した受診票は使用できません。転出先でご相談ください。

*申請書・請求書はそれぞれ記入が必要です。用紙は申請窓口で配布、または伊勢崎市ホームページからダウンロードできます。

●妊婦健康診査 申請に必要な書類等

- ① 妊婦健康診査県外受診者補給金交付申請書(様式第1号) … 申請者は妊婦本人
- ② 請求書(妊婦健康診査県外受診者補給金)(様式第3号) … 請求者は申請者と同一人
- ③ 妊婦健康診査の領収書(原本)とそのコピー … レシート不可。コピーはA4用紙に日付順、縮小は70%程度まで。
- ④ 妊婦健康診査受診票(原本) ※多胎妊婦の場合は「多胎妊婦の妊婦健康診査支援事業」も申請可
*医療機関で結果と医療機関名を記入してもらう。
*母子健康手帳の「妊娠中の経過」の箇所も、医療機関に記入してもらう。
- ⑤ 通帳(見開き面)のコピー …… 妊婦本人の通帳。口座情報が分かるもの。
- ⑥ 印鑑(朱肉を使うもの) …… 旧姓不可。訂正等に備えて、必ず印鑑をお持ちください。
- ⑦ 母子健康手帳(原本)とそのコピー … 「妊娠中の経過」ページのコピー

*申請期限:最後の妊婦健康診査受診後、**1年以内**に申請して下さい。受診日に妊婦が伊勢崎市民であれば申請できます。

●産婦健康診査 申請に必要な書類等

- ① 産婦健康診査県外受診者補給金交付申請書(様式第1号) …… 申請者は産婦本人
- ② 請求書(産婦健康診査県外受診者補給金)(様式第3号) …… 請求者は申請者と同一人
- ③ 産婦健康診査の領収書(原本)とそのコピー …… レシート不可。コピーはA4用紙に。
- ④ 産婦健康診査受診票(原本) …… 医療機関で結果等必要事項を記入してもらう。
- ⑤ 通帳(見開き面)のコピー …… 産婦本人の通帳。口座情報が分かるもの。
- ⑥ 印鑑(朱肉を使うもの) …… 旧姓不可。訂正等に備えて、必ず印鑑をお持ちください。
- ⑦ 母子健康手帳(原本)とそのコピー … 「出産後の母体の経過」ページのコピー

◎受診票記載の項目がすべて記入されていないと補給金の対象にはなりません。

*申請期限:産婦健康診査受診後、**1年以内**に申請して下さい。受診日に産婦が伊勢崎市民であれば申請できます。

●新生児聴覚検査 申請に必要な書類等

- ① 新生児聴覚検査受診者補給金交付申請書(様式第1号) … 申請者は受診児の保護者(伊勢崎市民)
- ② 請求書(新生児聴覚検査補給金)(様式第3号) …… 請求者は申請者と同一人
- ③ 聴覚検査費用がわかる領収書・明細書(原本)とそのコピー … レシート不可。コピーはA4用紙に。
*領収書・明細書で聴覚検査費用が確認できない場合は、保護者から医療機関に問い合わせてください。
- ④ 新生児聴覚検査受診票(原本) *医療機関で結果と医療機関名を記入してもらう。
*母子手帳の「検査の記録」の「新生児聴覚検査」の箇所も、医療機関に記入してもらう。
- ⑤ 通帳(見開き面)のコピー …… 申請者の通帳。口座情報が分かるもの。
- ⑥ 印鑑(朱肉を使うもの) …… 旧姓不可。訂正等に備えて、必ず印鑑をお持ちください。
- ⑦ 母子健康手帳(原本)とそのコピー … 「検査の記録」の「新生児聴覚検査」ページのコピー

◎以下の場合には補給金の対象にならない場合があります

●聴覚検査費用が無料な場合 ●検査費用が不明な場合 ●聴覚検査費用が出産育児一時金でまかなわれ、自己負担がない場合

*申請期限:聴覚検査後 **6か月以内**に申請して下さい。聴覚検査受診日に申請者が伊勢崎市民であれば申請できます。

●1か月児健康診査 申請に必要な書類等

- ① 1か月児健康診査県外受診者補給金交付申請書(様式第1号) … 申請者は受診児の保護者(伊勢崎市民)
- ② 請求書(1か月児健康診査県外受診者補給金)(様式第3号) …… 請求者は申請者と同一人
- ③ 1か月児健康診査の領収書(原本)とそのコピー … レシート不可。コピーはA4用紙に。
- ④ 1か月児健康診査受診票(原本) …… 医療機関で結果等必要事項を記入してもらう。
(記入漏れは、補給金の対象にならないのでご注意ください)
- ⑤ 通帳(見開き面)のコピー …… 保護者の通帳。口座情報が分かるもの。
- ⑥ 印鑑(朱肉を使うもの) …… 旧姓不可。訂正等に備えて、必ず印鑑をお持ちください。
- ⑦ 母子健康手帳(原本)とそのコピー … 「1か月児健康診査」ページのコピー

*申請期限:1か月児健康診査受診後、**1年以内**に申請して下さい。受診日にお子さんが伊勢崎市民であれば申請できます。

◆申請窓口◆ 伊勢崎市保健センター 伊勢崎市大手町18-1 TEL:0270-27-6290 FAX:0270-27-6297

◆申請受付時間◆ 午前8時30分～午後5時(土日・祝日・年末年始を除く)
書類確認に時間を要しますので、余裕を持ってお出かけください。