

妊婦健康診査等助成金交付申請書

令和 年 月 日

私は、妊婦健康診査を(医療機関名:)で受診しましたので、受診票(結果)または母子健康手帳の写しと領収書を添えて助成金の交付を申請します。

由利本荘市妊婦健康診査助成金請求書

区 分		上限金額	件数	金 額	区 分		上限金額	件数	金 額
1. 妊婦健康診査(HBs含)緑 (8～11wまたは初回)		16,450			17. 妊婦健康診査 (41w以降)	黄④ NSTなし	4,190		
2. 検査券 (子宮・クラミジア)		5,030				黄④ NSTあり	5,860		
3. 妊婦健康診査① (12～15wまたは2回目)		4,190			18. 多胎補助券	①	8,370		
4. 妊婦健康診査② (16～19w)		8,370				②	8,370		
5. 妊婦健康診査③ (20～23w)		8,370				③	8,370		
6. 妊婦健康診査④ (24～27w)		4,190				④	8,370		
7. 妊婦健康診査⑤ (24～27w)		10,690				⑤	8,370		
8. 妊婦健康診査(橙) (28～31w)		7,850				⑥	8,370		
9. 妊婦健康診査⑥ (28～31w)		8,370			19. 妊婦精密健康診査		5,000		
10. 妊婦健康診査⑦ (32～35w)		4,190			20. 妊婦歯科健康診査		4,000		
11. 妊婦健康診査⑧ (32～35w)		7,440			21. 新生児聴覚検査		8,040		
12. 妊婦健康診査⑨ (36w以降)		8,370			22. 産婦健康診査(産後1か月)		5,000		
13. 妊婦健康診査⑩ (36w以降)		4,190			23. 母乳育児相談	①	2,200		
14. 妊婦健康診査 (36w以降)	黄① NSTなし	6,220				②	2,200		
	黄① NSTあり	7,890				③	2,200		
15. 妊婦健康診査 (36w以降)	黄② NSTなし	4,190			合計				
	黄② NSTあり	5,860							
16. 妊婦健康診査 (40w以降)	黄③ NSTなし	4,190							
	黄③ NSTあり	5,860							

助成金請求額

円

出産(予定)日 令和 年 月 日

申請・ 請求者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			年 月 日
	住 所	〒	電話番号	
金融機関名		銀行 本店 信用金庫 支店 農 協 出張所		
預金種別	普通 当座	(ふりがな)		
		口座名義人		
口座番号				

※申請・請求者(妊産婦)氏名と口座名義人は同一とすること。