

健康診査等を受けた者	フリガナ 氏名 (妊産婦)	ワラビ ハナコ 藤 花子	生年月日	平成6年4月1日 (30歳)	出産予定日	年 月 日
	フリガナ 氏名 (新生児)	ワラビ タロウ 藤 太郎	生年月日	令和6年6月5日	検査実施月齢	1 ヵ月
住所	埼玉県蕨市 中央5-14-15					

申請金額 金 円

受診医療機関名		医療機関電話番号				
時	受診回	検査項目	受診日	自己負担額	基準額	
妊娠初期	①	HIV抗体検査	記入しないでください ※健康保険が適用される検査・健診、文書料等は対象外(全額自己負担)となります。 ※新生児聴覚スクリーニング検査は検査方法により金額が異なります。	円	2,290円	
	①	子宮頸がん検査(細胞診)		円	3,500円	
	①	基本的な妊婦健康診査及び血液検査(血液型ABO血液型・Rh血液型、不規則抗体、梅毒血清反応検査、血算、血糖)		円	11,630円	
		風疹ウイルス抗体検査		円	800円	
		B型肝炎(HBs)抗原検査		円	400円	
	①	C型肝炎(HCV)抗体検査		円	1,240円	
②		基本的な妊婦健康診査		円	5,010円	
妊娠中期	③	基本的な妊婦健康診査、超音波検査		円	8,010円	
	④	基本的な妊婦健康診査		円	5,010円	
	⑤	基本的な妊婦健康診査		円	5,010円	
	⑥	基本的な妊婦健康診査、超音波検査、血液検査(血算、血糖)		円	8,110円	
妊娠後期	⑦	基本的な妊婦健康診査		円	5,010円	
	⑧	基本的な妊婦健康診査		円	5,010円	
	⑨	基本的な妊婦健康診査		円	5,010円	
	⑩	基本的な妊婦健康診査、超音波検査、B群溶血性レンサ球菌(GBS)検査	円	8,810円		
	⑪	基本的な妊婦健康診査、ノンストレステストをはじめとする妊婦健康診査として必要な検査	円	5,710円		
	⑫	基本的な妊婦健康診査、超音波検査、血液検査(血算)	円	8,110円		
	⑬	基本的な妊婦健康診査	円	5,010円		
	⑭	基本的な妊婦健康診査	円	5,010円		
妊娠30週頃までに実施	HTLV-1抗体検査		円	2,300円		
	性器クラミジア検査		円	2,000円		
新生児1回のみ	新生児聴覚スクリーニング検査 [OAE・自動ABR] 対象:生後1月(医師の判断等で生後6月未満) ※実施の検査方法を囲む		人	OAE 3,000円 自動ABR 5,000円		
産婦1回のみ	基本的な産婦健診、こころの健康チェック(育児支援チェックリスト、EPDS、赤ちゃんへの気持ち質問票) ※こころの健康チェックはEPDSのみでも可		円	5,000円		

蕨市妊婦健康診査等助成金交付要綱の規定に基づき、申請します。なお、私は、この申請に関して必要がある場合は、蕨市が受診医療機関等に確認を行うことに同意します。また、この申請が認められたときは、その助成金の金額を下記の振込先に振り込むことを依頼します。

令和6年 7月 5日

(あて先) 蕨市長

申請者

住所 **中央5-14-15**

氏名 **藤 花子**

電話 **048-432-XXXX**

※申請者氏名、口座名義人は全て妊産婦氏名で記入

振込先口座	金融機関	△○銀行 ○×支店	口座番号	123456
	フリガナ 口座名義人	ワラビ ハナコ 藤 花子	預金種類	普通 ・当座

- ※ 検査項目の「基本的な妊婦健康診査」とは、問診、診察、検査計測(子宮底長・腹囲・血圧・浮腫・尿化学検査・体重)及び保健指導です。
- ※ 添付書類 ①健康診査等を受診した医療機関又は助産所が発行した領収書の写し
②母子健康手帳の「妊娠中の経過」欄、「出産後の母体の経過」欄又は「検査の記録(新生児聴覚検査)」欄の写し
③未使用の妊婦健康診査・産婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査助成券

※病院に記載のお願いをしてください。