

妊婦のみなさまへ・・・

妊産婦健診・新生児聴覚検査受診票について

町では、妊婦さんが元気に赤ちゃんを産めるように、妊産婦健診費用の一部と新生児聴覚検査費用の全額を負担しています。妊婦一般健康診査14回分・超音波検査14回分、産婦健康診査2回分、新生児聴覚検査の受診票を妊婦のみなさまへ交付いたします。

健診・検査等は道内の各医療機関に委託していますので、下記の利用方法をよくお読みになって受診してください。

～妊婦一般健康診査～

	望ましい受診時期	妊婦健診助成金額	超音波検査助成金額	主な検査項目
1	妊娠8週前後	24,160円	5,300円	各種感染検査 子宮頸部がん検診 クラミジア検査 貧血検査 血液型検査 等
2	妊娠12週前後	990円	5,300円	尿検査 等
3	妊娠16週前後	990円	5,300円	尿検査 等
4	妊娠20週前後	990円	5,300円	尿検査 等
5	妊娠24週前後	4,620円	5,300円	尿検査 貧血検査、血糖検査 等
6	妊娠26週前後	990円	5,300円	尿検査 等
7	妊娠28週前後	990円	5,300円	尿検査 等
8	妊娠30週前後	990円	5,300円	尿検査 等
9	妊娠32週前後	990円	5,300円	尿検査 等
10	妊娠34週前後	3,090円	5,300円	NST 尿検査 等
11	妊娠36週前後	6,400円	5,300円	尿検査 貧血検査 溶血菌検査 等
12	妊娠37週前後	3,090円	5,300円	NST 尿検査 等
13	妊娠38週前後	3,090円	5,300円	NST 尿検査 等
14	妊娠39週前後	3,090円	5,300円	NST 尿検査 等

妊婦一般健康診査 14回分、超音波検査 14回分 合計：128,670円

～産婦健康診査～

望ましい受診時期	助成金額・回数	主な検査項目
産後2週間前後、産後1ヶ月前後	1回当たり5,000円、1人につき2回まで	尿検査、エジンバラ産後うつ病質問票 等

～新生児聴覚検査～

望ましい受診時期	助成金額・回数	主な検査項目
生後1カ月頃まで	初回検査 全額助成	自動ABR 又は OAE

< 利用方法 >

- 1) 受診票は、受診する医療機関の受付に提出してご利用ください。
- 2) 超音波検査受診票は、必ず妊婦一般健診受診票と一緒に使用してください。
- 3) 受診票を利用して受診すると、健診にかかった費用から表にある金額を差し引いた分が、みなさまの自己負担額となります。
- 4) 受診票は道内の医療機関でのみ利用可能です。
道外の病院を受診する際には、別途調整が必要になりますので、必ずご連絡ください。
- 5) 居住先や氏名の変更の際には、お手数ですがご連絡下さい。
- 6) 他町へ転出した場合、この受診票は利用できません。転出先の市町村にて受診票の交付申請を行ってください。（助成内容は市町村によって異なります）

受診券の使い方に困ったときは、気軽にご相談ください♪

新冠町役場 保健福祉課（3番窓口）保健師まで TEL：47-2113

