

費用助成積算調書(妊婦健診用)

太枠内にご記入ください

助成券種類 (使用済みの <input type="checkbox"/> にはチェック)	領収書額(単位:円)	助成額(本市記入欄)
子宮頸がん検診助成券 (妊娠初期) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・妊娠初期血液検査助成券 (妊娠初期～23週) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・貧血、血糖、超音波検査助成券 (妊娠24週～35週) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・性器クラミジア検査助成券 (妊娠30週まで) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・GBS検査助成券 (妊娠33週～37週) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・貧血検査助成券 (妊娠36週～出産) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・超音波検査助成券(1回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健診・超音波検査助成券(2回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(1回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(2回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(3回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(4回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(5回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(6回目) <input type="checkbox"/>	円	円
基本健康診査助成券(7回目) <input type="checkbox"/>	円	円
助成決定額(本市記入欄)		円

【注意事項】

- 福岡県、大分県、佐賀県、下関市内の登録医療機関で助成券を使用した箇所については、記載しないでください。
(上記の医療機関では、北九州市の妊婦健診助成券を提示することにより、医療機関での会計時に助成を受けています。)
- 上記以外の医療機関で受診した妊婦健診のうち、福岡県内で定める健診単価を上限額とし、実費を助成します。
- 原則として、出産後に他の申請(産婦健診/新生児聴覚検査/産後ケア)とまとめて申請してください。

積算調書(その他)

太枠内にご記入ください

産婦健診【*】 <small>※電子申請済みの場合不要</small>	領収書額(単位:円)	助成額(本市記入欄) (決定額)
	円	円

【*】再健診対象となった場合は、「領収書額」の欄に、再健診の費用も含んだ額をご記入ください。

新生児聴覚検査 <small>※電子申請済みの場合不要</small>	検査方法	領収書額(単位:円)	助成額(本市記入欄) (決定額)
	AABR	円	円
	OAE	円	円

産後ケア <small>※電子申請済みの場合不要</small>	領収書額(単位:円)	助成額(本市記入欄)
	円	円
産後ケア1回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
産後ケア2回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
産後ケア3回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
産後ケア4回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
産後ケア5回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
産後ケア6回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
産後ケア7回目	円	円
宿泊型 ・ 通所型 通所型(短時間) ・ 居宅訪問型	円	円
助成額決定額(本市記入欄)		円

【注意事項】

- 市外医療機関で受診した健診・検査のうち、本市が定める単価を上限額とし、実費を助成します。
- 原則として、出産後にまとめて申請してください。