



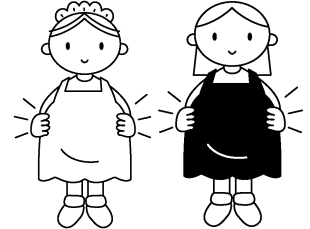
妊婦一般健康診査費用助成金交付についてお知らせ

大山町では、妊婦一般健康診査受診票が利用できない下記の機関で健診を受けられる方に対して、その費用を助成します。

《対象》

大山町に住所がある方で

- 委託医療機関〔県内、島根県の一部（松江医師会、八束医師会、安来市医師会）、岡山県の一部（新見市医師会、津山市医師会）〕
以外で妊婦健診を受けられる方



《申請手続きについて》

申請先：大山町こども課（保健福祉センターなわ内） 電話：0859-54-5205

持参して
いただくもの

- 助成を受ける健診の領収書（診療点数の分かるもの）
- 大山町が発行した未使用の妊婦健診一般健康診査受診票（紛失等、添付がなければ申請できません。）
- 振込み口座が分かるもの
- 印鑑（シャチハタ等でないもの） ● 母子健康手帳

記入して
いただくもの
(手続きの際に窓口
でお渡します。)

- 大山町妊婦一般健康診査費用助成金交付申請書（様式第1号）
- 債権登録者用紙（振込み口座を指定していただきます。)

- * 出産された日から 6か月以内に手続きをしてください。
- * 書類提出後、内容を審査した上で交付決定通知書を本人宛に郵送します。
(通知書は大山町の住所に郵送します。里帰り先等に郵送希望の方は、手続きの際にお知らせください。)
- * 助成金は、交付決定通知後約1か月程度で指定口座に振込みます。
- * 助成の対象となる妊婦一般健康診査と助成限度額については裏面の別表をご覧ください。

【お問い合わせ先】 大山町 こども課（保健福祉センターなわ内） 電話 0859-54-5205

別表

種 別	内 容	助 成 限 度 額
第1回目 (子宮頸部がん検診を 行う場合)	①問診及び診察 ②尿化学検査 ③保健指導 ④血液検査(血液型等) ⑤梅毒血清反応検査 ⑥HIV抗体価検査 ⑦風しんウイルス抗体価検査 ⑧末梢血液一般検査(貧血等) ⑨グルコース検査 ⑩B型肝炎抗原検査 ⑪C型肝炎抗体検査 ⑫不規則 性抗体検査 ⑬子宮頸部がん検診	22,620円
第1回目 (子宮頸部がん検診を 行わない場合)	①問診及び診察 ②尿化学検査 ③保健指導 ④血液検査(血液型等) ⑤梅毒血清反応検査 ⑥HIV抗体価検査 ⑦風しんウイルス抗体価検査 ⑧末梢血液一般検査(貧血等) ⑨グルコース検査 ⑩B型肝炎抗原検査 ⑪C型肝炎抗体検査 ⑫不規則 性抗体検査	19,020円
第2～14回目	①問診及び診察 ②尿化学検査 ③保健指導	1回につき 5,760円
第6～14回目の うちの1回	①問診及び診察 ②尿化学検査 ③保健指導 ④B群溶血性レンサ球菌(GBS)検査	9,460円
第6～14回目の うちの1回	①問診及び診察 ②尿化学検査 ③保健指導 ④HTLV-1抗体検査	8,420円
第1～14回目の いずれかと一緒に 使用	クラミジア	1,930円
多胎妊婦健診 (5回)	①問診及び診察 ②尿化学検査 ③保健指導	1回につき 5,760円