

～妊婦・産婦・乳児健康診査・新生児聴覚検査実施医療機関等ご担当者様～

＜河内長野市妊婦・産婦・乳児健康診査・新生児聴覚検査費用助成についてのご案内＞

河内長野市妊婦・産婦・乳児健康診査・新生児聴覚検査費用助成申請書兼請求書は、河内長野市民が大阪府下以外に所在する医療機関において妊婦・産婦・乳児健康診査・新生児聴覚検査を受診した際に、これに要した費用を助成する為の申請用紙です。

受診者の方から用紙記入の依頼があった際には、お手数ですが下記の点にご留意の上、申請書の「医療機関記入欄」にご記入、押印いただきますようお願いいたします。

①受診日・領収額については、妊婦・産婦健康診査として認められる健診費用の額のみをご記入ください。

②この助成は、健診の都度申請する事もまとめて申請することも可能です。

③この健診の結果、妊婦の住所地の保健センターの保健師・助産師に連絡すべき事項がある場合は、下記連絡先をお願いします。

④乳児一般健康診査、乳児後期健康診査の検査項目は下記のとおりです。

- | | | | |
|---------------------|---------|----------|--------|
| ●乳児一般健康診査(1歳未満) | ・問診及び診察 | ・保健指導 | ・尿化学検査 |
| ●乳児後期健康診査(9か月～1歳未満) | ・問診及び診察 | ・保健指導 | ・計測 |
| | ・発達診断 | ・育児、発達相談 | |

⑤新生児聴覚検査については、自動 ABR または OAE のいずれかにて行ってください。

⑥健康診査の上限金額は、それぞれ下記のとおりです。

妊婦健診

回数	助成金額
1回目	24,780
2回目	5,400
3回目	5,400
4回目	9,820
5回目	5,400
6回目	5,400
7回目	5,400
8回目	17,340
9回目	5,400
10回目	8,140
11回目	5,400
12回目	11,400
13回目	5,400
14回目	5,400
多胎①	5,400
多胎②	5,400
多胎③	5,400
多胎④	5,400
多胎⑤	5,400

産婦健診

回数	助成金額
1回目	5,000
2回目	5,000

乳児健診

回数	助成金額
一般	6,925
後期	6,925

新生児聴覚検査

回数	助成金額
自動 ABR	5,000
OAE	3,000

(連絡・お問合せ先)

河内長野市立保健センター

〒586-0008 河内長野市木戸東町2番1号

電話 0721-55-0301

FAX 0721-55-0394