

～ 里帰り出産を予定している方へ ～

## 妊産婦健診・新生児聴覚検査費用の払い戻しについて



里帰り出産等により県外の医療機関で妊婦健診・産婦健診・新生児聴覚検査を受診した場合、健診（検査）費用の一部を払い戻し致します。受診時に別冊「健康診査受診票綴」に綴じ込んである受診票に健康診査の結果を記載してもらい、後日その受診票を添付して申請して下さい。

### ★ 対象者

志布志市に住所を有し、里帰り等のため鹿児島県外（国内）の医療機関で妊婦健診・産婦健診・新生児聴覚検査を受診される方

### ★ 申請方法

妊婦健診・産婦健診・新生児聴覚検査を受診後、下記の書類をそろえて志布志市保健課に申請して下さい。申請は、直接窓口にお持ちいただくか、郵送でも受付します（なるべく一括での申請をお願いします。）

- 申請書：妊婦乳幼児健康診査費助成金交付申請書
- 請求書：妊産婦健康診査費助成金交付請求書
- 医療機関の領収書の写し（原本：レシート不可）



保健課窓口にあります  
※ホームページからも  
ダウンロードできます

（注）別途診療明細書の発行を受けた場合は、その写しも提出してください。

（注）領収書には受診者氏名、保険適用外の妊婦健診費・産婦健診費・新生児聴覚検査費であること。健診（検査）年月日、領収金額、医療機関名が記載されていること

- 健診結果が記入された受診票：妊婦健康診査受診票（2枚複写）  
：産婦健康診査受診票（2枚複写）  
：新生児聴覚検査受診（結果）票（2枚複写）
- 母子健康手帳の写し：妊婦の経過、検査の記録  
：出産後の母体の経過の記録  
：新生児聴覚検査の記録
- 通帳の写し  
銀行名・支店名・種別・口座番号・口座名義を確認できるページのコピー  
またはキャッシュカードのコピー

問い合わせ先

〒899-7492

志布志市有明町野井倉 1756 番地

保健課 健康支援係

TEL 099-474-1111