

# 里帰り出産等妊婦健康診査費等の助成制度について

交付された妊婦健康診査受診票等が、医療機関(都外)又は助産所(都内、都外)で使用できず、自費で妊婦健診等を受診した方に健診費用の一部を助成します。

助成限度額や申請方法等につきまして、詳しくは台東区ホームページでご確認ください。

※最新情報はホームページで随時更新しています。  
※申請の際には必ず右記二次元コードより、ホームページをご確認ください。



以下、ホームページより一部抜粋

## 1 助成対象者

- ① 妊婦健診等受診日に台東区に住民登録のある方
- ② 未使用の受診票をお持ちで、医療機関(都外)又は助産所(都内、都外)で妊婦健診等を自費で受診した方

## 2 助成内容

母子健康手帳が交付された日以降の、都内委託医療機関以外、又は助産所(一部除く)で受診した、保険適用外の妊婦健診等費用を助成限度額の範囲内で助成します。※助成の対象となる妊婦健診等は、日本国内での受診に限ります。

## 3 必要書類

### ① 申請書兼請求書

※「**申請金額(請求額)**」は、**空欄のままご提出ください。**

※記入されていた場合、押印が必要となるため返却させていただく場合がございます。

※申請金額(請求額)は、提出された資料から台東区が算出いたします。

※必ずこのチラシ裏面の記入例をご確認いただきながら、ご記入ください。

### ② 各種未使用の受診票

### ③ 母子健康手帳の写し(表紙、妊娠中の経過、新生児聴覚検査の記録、の3ページ全て)

### ④ 妊婦健診等を受診した医療機関又は助産所の領収書及び明細書

※領収書には必ず領収印があること。

※提出していただいた書類は返却できません。確定申告等に原本を提出予定の方は、コピーをご提出ください。(コピー時に印刷文字の見切れにご注意ください。)

※窓口で原本をコピーした場合には、1枚あたり10円をご負担いただきます。



## 4 申請方法

浅草保健相談センターへ郵送



## 5 申請期限

出産日から1年間

※出産した子の1歳の誕生日の前日まで



## 6 支給方法

審査のうえ、申請月(保健所による受理月)の翌々月末頃に振り込みます。

## 7 申請書送付先・お問い合わせ先

〒111-0033

台東区花川戸2-11-10 浅草保健相談センター3階

里帰り出産等妊婦健康診査費助成 担当

電話：03-3844-8171 (直通)



(郵送の際は切り取って宛名としてご利用ください)

記入例は裏面を確認!