

妊婦健診助成金申請書類チェックリスト（郵送申請用）

新座市妊婦健康診査助成金交付申請書兼請求書

- ※振込先（＝申請者名義）・・・ゆうちょ銀行の場合、支店名は3桁の数字
- ※申請者と口座名義人が異なる場合、委任状欄に委任者名(母氏名)を記入

未使用の妊婦健康診査助成券全て（原本）

☆①、HIV、子宮頸がんの助成券（ピンク色）が未使用の場合は、下記の検査結果が必要になります。

- ・助成券①の風疹（数値：8未満、16倍、32倍等）の検査結果
- ・助成券①のHBs（陰性or陽性）の検査結果
- ・助成券①のHCV（陰性or陽性）の検査結果
- ・HIV（陰性or陽性）の検査結果
- ・子宮頸ガンの検査結果（子宮頸がん助成券に直接結果が記入されているものでも可）

☆HTLV-I、クラミジアの助成券（黄色）が未使用の場合は下記の検査結果等が必要になります。

- ・HTLV-I…検査結果、診療明細、助成券の病院の印等、検査の実施が確認できるもの
- ・クラミジア…検査結果、診療明細、助成券の病院の印等、検査の実施が確認できるもの

領収書原本、明細書原本 （保険外診療であることが明記されているもの）

母子手帳のコピー（計4箇所）

- ・ 表紙
- ・ 出生届出済証明（P1）
- ・ 妊娠中の経過（P8～P9）
- ・ 検査の記録（P10～P11）

《多胎の場合》

- 新座市多胎妊娠申請票（医師の署名・押印があるもの）
- 領収書原本（保険外診療であることが明記されているもの）