

[申請期限] 出産日から1年以内(満1歳の誕生日の前日まで)

[手続きに必要なもの・注意点]

[問い合わせ先]健康推進課

R8

TEL 03-5803-1961

文京シビックセンター8F南側

□ 未使用の受診票

無くさず捨てずに保管しておいてください。受診先での記入有無は問いません。

□ 領収書(コピーを提出していただきます)

自費で払った保険適用外分です。新生児聴覚検査も忘れないでください。

□ 母子健康手帳(以下ページのコピーを提出していただきます)

- 表紙
- 「妊娠中の経過」ページ
- 乳児「検査の記録」新生児聴覚検査項目ページ
- 「出産後の母体の経過」ページ
- 「1か月児健康診査」ページ

□ 印鑑(朱肉を使うもの。シャチハタ・スタンプ印は使えません)

□ 振込口座が確認できるもの(通帳など)

□ 里帰り出産等妊婦健康診査費等助成申請書兼請求書

フリクションペン等の消せるペンは使わないでください。

令和●年●月●日

申請日現在の住所。

申請者兼請求者	フリガナ	ブンキョウ ハナコ	生年月日	平成●年●月●日
	氏名	文京 花子		●年●月●日
	住所	〒112-8555 文京区春日1-16-21-801		
	電話番号	03-5803-1961	出産(予定)日	令和●年●月●日

健診額(A)	助成限度額(B)			申請額(A)と(B)でいずれか少ない額
	R6.4~ 受診分	R7.4~ 受診分	R8.4~ 受診分	
円 10,980円	円 11,280円	円 11,670円	円	
円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	

助成申請額	健診額(A)	R6.4~ 受診分	R7.4~ 受診分	R8.4~ 受診分	申請額(A)と(B)で いずれか少ない額
妊婦健康診査(5回目)	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
妊婦健康診査(6回目)	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
妊婦健康診査(7回目)	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
妊婦健康診査(8回目)	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
妊婦健康診査(9回目)	令和7年12月●日 6,000円	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円 5,280円
妊婦健康診査(10回目)	令和8年1月●日 5,000円	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円 5,000円
妊婦健康診査(11回目)	令和8年2月●日 6,000円	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円 5,280円
妊婦健康診査(12回目)	令和8年3月●日 5,000円	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円 5,000円
妊婦健康診査(13回目)	令和8年4月●日 6,000円	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円 5,460円
妊婦健康診査(14回目)	円 5,140円	円 5,280円	円 5,460円	円	
妊婦超音波検査(1回)	円 5,300円	円 5,300円	円 5,300円	円	
妊婦超音波検査(2回)	円 5,300円	円 5,300円	円 5,300円	円	
妊婦超音波検査(3回)	円 5,300円	円 5,300円	円 5,300円	円	
妊婦超音波検査(4回)	令和7年12月●日 6,000円	円 5,300円	円 5,300円	円 5,300円	円 5,300円
妊婦子宮頸がん検診	円 3,400円	円 3,400円	円 3,400円	円	
新生児聴覚検査	令和8年4月●日 5,000円	円 3,000円	円 3,000円	円 3,000円	円 3,000円
産婦健康診査(1回目)	令和8年5月●日 7,000円			円 5,000円	円 5,000円
産婦健康診査(2回目)	円			円 5,000円	円
1か月児健康診査	令和8年5月●日 7,000円			円 6,000円	円 6,000円
合計					円 45,320円

わかる範囲で記入してください。妊婦健康診査の受診日は母子健康手帳「妊娠中の経過」ページをご確認ください。領収書のうち「保険適用外」で「健診」や「検査」の金額が申請対象となります。不明な場合は手続きの際に窓口でお問い合わせください。

金融機関名	●●●●	本・支店名	●●●●	金融機関コード	0000	支店コード・店番	0000
口座番号(右詰めで記入)	7 文京 花子(ブンキョウ ハナコ)			口座名義(カタカナ)			

ゆうちょ銀行は記号番号ではなく振込用の店名・口座番号を記入。

修正は二重線し余白に記入。修正液・修正テープは使わないでください。

口座名義が申請者(妊産婦)以外の場合は「委任状」欄に申請者本人の署名・印。この申請書に使う印鑑は、同じ印鑑で統一してください。