

多胎妊娠の妊婦健康診査費用助成のご案内

始良市は、多胎妊娠に伴い、妊婦健康診査受診票 14 回分を超えて健康保険適用外で受診する妊婦健康診査にかかる費用の一部を助成します。

対象となる方

下記の要件をすべて満たす方

- ①多胎児を妊娠している
- ②健診受診時点で始良市に住所を有している

助成上限額

妊婦健診 1 回あたり 5,000 円まで

助成上限回数

妊婦一人あたり 5 回

申請期限

出産日から起算して 6 か月以内

必要書類

- 多胎妊婦の妊婦健康診査受診費償還払い助成金申請書
- 妊婦健康診査に要した費用の領収書及び明細書
- 母子健康手帳の写し
- 多胎妊婦の妊婦健康診査受診費償還払い助成金請求書
- 振込口座の通帳の写し
- 申請者の身分証明書（写し可）



【申請・問合せ先】 始良市役所 健康増進課 母子保健係 TEL (0995) 66-3293