

廿日市市妊産婦健康診査等公費負担償還払申請書兼請求書

年 月 日

《申請者》住所

氏名 (受診者との続柄)

電話 (※自署の場合は押印不要)

妊産婦健康診査等費用の助成を受けたいので、廿日市市妊産婦等健康診査実施要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。また、市から交付の決定を受けた際は、その額を請求します。

なお、この申請にあたり、住民基本台帳の確認をすることに同意します。

健康診査受診者	住所：廿日市市	
	フリガナ 妊産婦氏名：	( 年 月 日生)
	フリガナ 乳児氏名：	( 年 月 日生)

健康診査	公費負担限度						金額
	件数		件数	R6.6.1～R8.5.31	件数	R8.6.1～	
公費負担限度額以上	妊婦一般健康診査検査		円		12,610円		13,060円 円
	妊婦一般健康診査（第1回目～第14回目）		円		6,590円		6,910円 円
	妊婦一般健康診査（第15回目以降）		円		6,590円		6,910円 円
	子宮頸がん検査		円		3,200円		3,200円 円
	クラミジア検査		円		2,280円		2,280円 円
	1か月児健康診査		円		6,390円		6,410円 円
	乳児一般健康診査		円		6,390円		6,410円 円
	産婦健康診査（1回目・2回目）		円		5,000円		5,000円 円
	助産施設妊婦一般健康診査		円		4,490円		4,520円 円
	新生児聴覚検査		円		2,840円		2,840円 円
	妊婦・乳児・1歳6か月児・3歳児精密健康診査		円		円		円 円
公費負担限度額計							円

健康診査	件数	検査費用	金額
妊婦一般健康診査検査		円	円
妊婦一般健康診査（第1回目～第14回目）		円	円
妊婦一般健康診査（第15回目以降）		円	円
子宮頸がん検査		円	円
クラミジア検査		円	円
1か月児健康診査		円	円
乳児一般健康診査		円	円
産婦健康診査（1回目・2回目）		円	円
助産施設妊婦一般健康診査		円	円
新生児聴覚検査		円	円
検査費用計			円

総合計		円
-----	--	---

決裁日	課長	係長	起案者	係員	審査結果	備考
/ /					可・否	