妊婦健康診査負担金 償還払い申請手続き ［提出窓口　子ども家庭センター］

④

妊娠中の経過

診察月日	妊娠週数－日	子宮底長	腹囲	体重（妊娠前の体重（　））	血圧	浮腫	尿蛋白	尿糖
／	－	cm	cm	kg	／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋
／	－				／	－＋＋＋	－＋＋＋	－＋＋＋

その他の検査（血液検査、血糖、超音波など）	特記事項（安静・休業などの指示や切迫早産等の産科疾患や合併症など）	施設名又は担当者名

※妊婦健康診査を受けるときはもちろん、外出時はいつも持参しましょう。

【 申請に必要なもの 】

① 県外の医療機関で受診した領収書【原本】

② 県外の医療機関で受診した明細書【原本】

③ 未使用の妊婦健康診査受診票（1回＝2枚1組）

④ 「妊娠中の経過」が記録されているページ ※「月日」から「施設名又は担当者名」までをコピー

⑤ 母子手帳の表紙をコピー

⑥ 妊婦名義の銀行口座がわかる書類のコピー
（銀行名・支店名・貯金種目・口座番号・カタカナ氏名の記載がある書類のコピー）
※ゆうちょ銀行を指定する場合は、
通帳の２ページ目"振込の受取口座"に記載された漢数字３桁の【店名】と【口座番号】のページをコピー

⑦ 妊婦の認印（シャチハタは使用できません）

⑧ 申請書「鴨川市妊婦・乳児健康診査負担金交付申請書」※申請者は妊婦を記載し、修正がない申請書を提出してください（消せるボールペン、修正テープ（液）、訂正印がない書類を提出してください）

⑤