

医療機関各位

安曇野市健康推進課

妊産婦健康診査及び新生児聴覚検査・1か月児健康診査の実施について（お願い）

日頃より本市の母子保健行政について御高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

当市では、市民が長野県外で妊産婦健康診査及び新生児聴覚検査・1か月児健康診査を受ける場合、償還払い制度にて、受診費用または検査費用の一部を助成しています。

お手数ですが下記のとおりご対応をお願い致します。

記

1 内容

- (1) 健康診査項目についてご高診ください。
- (2) 受診者に費用を請求し、領収書をお渡してください。
- (3) 領収書に健康診査項目または検査項目を明記していただくか、明細書を添付してください。
- (4) 産婦健康診査、1か月児健康診査は、受診者（または保護者）が持参する各受診票をご記入の上、受診者（または保護者）にお渡しください。特に産婦健康診査においては受診票にあるすべての項目を実施しないと助成の対象となりません。（受診票の記載については裏面をご覧ください。）
※妊婦一般健康診査受診票、新生児聴覚検査受験票の記載は必要ありません。
- (5) 健康診査の結果、支援が必要と判断された場合は担当までご連絡ください。

2 健康診査項目と公費負担額

公費負担額は令和7年度の額です

受診票の種類	受診時期の目安	健康診査項目	公費負担額
基本健診 (初回)	定期健診時	健康状態の把握、定期検査、保健指導	6,380円
基本健診 (2回目以降)	定期健診時	健康状態の把握、定期検査、保健指導	5,780円
追加検査①	妊娠8週前後	妊娠初期検査 初回血液検査：血液型(A B O血液型、Rh(D)血液型、不規則抗体)血算、血糖、B型肝炎抗原検査、C型肝炎抗体検査、HIV-1, 2抗体半定量、梅毒血清反応検査、風疹ウイルス抗体価検査、HTLV-I定性 子宮頸がん検診(細胞診)、クラミジア検査	18,030円
追加検査②	妊娠30週前後 妊娠37週前後	血算	1,860円
追加検査③	妊娠30週前後	血糖	1,550円
追加検査④	妊娠34週前後	B群溶血性レンサ球菌(GBS)	3,800円
超音波検査	妊娠8週前後 妊娠26週前後 妊娠30週前後 妊娠37週前後	超音波検査	4,780円

受診票の種類	受診時期の目安	健康診査項目	公費負担額
産婦健康診査	産後2週間及び産後1か月	問診、診察、体重・血圧測定、尿検査、EPDS	5,000円
新生児聴覚検査	生後1か月内	自動ABR検査またはOAE検査のうち、いずれか1回(初回検査のみ)	5,500円
1か月児健康診査	生後1か月頃	身体発育状況、栄養状態、疾病及び異常の有無、新生児聴覚検査・先天性代謝異常検査の実施状況、ビタミンK2投与の実施状況及び育児状況の確認	6,040円

3 受診票の記載について

★産婦健康診査受診票

両面のグレー部分(下記の赤枠内①②③)の記入をお願いします。

表

裏

金額欄は空欄にしてください

★1か月児健康診査受診票

赤枠内の記入をお願いします。

表

【問い合わせ先】
 安曇野市役所 保健医療部健康推進課
 係長：小松 担当：高山
 電話 0263 (71) 2471