

福岡県・佐賀県・大分県以外で妊婦健康診査補助券を使用された方へ

○里帰り等妊婦健康診査費の申請について

福岡県・佐賀県・大分県以外で妊婦健康診査補助券を使用された方につきまして、償還払いを行います。

下記要領にて申請をお願いいたします。

○記入要領

住所について

住民票に登録している住所の記入をお願いします。

振込先金融口座について

振込先は、ご本人様の金融機関口座をお願いします。

振込先の通帳のコピーを申請書と一緒に提出ください。

○申請方法

下記書類をすべて提出してください。

- ① 里帰り等妊婦健康診査費支給申請書
- ② 本人確認のできる書類（運転免許証、健康保険証など1種類のコピー）
- ③ 通帳の金融機関名や口座番号の記載している部分のコピー
- ④ 妊婦健康診査補助券（請求用、検査内容記入分）
- ⑤ ④を使用した際の領収書のコピー

○振込みについて

毎月10日・25日が振り込み予定日になっています。振込みには時間がかかる場合がありますので、ご了承ください。

○申請の期限について

分娩した日（流産又は死産の場合は、妊婦健康診査を最後に受診した日）を起算した日として6ヶ月を経過する日までの期間内に行ってください。

問合せ先

大刀洗町役場 健康福祉課 健康支援係

電話：0942-77-2266