



多胎妊婦健康診査費用助成のお知らせ☆

大刀洗町では、令和5年6月から多胎妊婦健康診査費用の助成事業を開始いたしました。
詳しくは、下記要領をご確認ください。何かご不明な点があれば、健康課までご連絡ください。

1 助成の対象となる方（町内に住所を有する方）

- ・受診日において多胎妊娠中の妊婦
（令和5年4月1日以降に受診された分が対象となります）
- ・受診日において大刀洗町に住民登録がある方
- ・妊婦健康診査を14回受診済みの方

2 助成内容

妊婦健康診査の基本健診に該当する健診で計5回
ただし、基本健診に該当しない自費の検査、診療費は対象外です。

3 申請書類

- （1）大刀洗町多胎妊婦健康診査費用助成金支給申請書兼請求書
- （2）健診費用の領収書の写し
- （3）母子健康手帳の妊娠中の経過のページと表紙の写し
- （4）振込口座情報が分かるもの（通帳の写しまたは、キャッシュカードの写し）
※振込先の名義人、銀行名、支店名、口座番号の記載があるもの

4 申請方法

申請書類（1）～（4）を健康課まで郵送または、窓口で申請してください。

5 申請期限

出産日から1年以内

○申請書類の提出先及びお問合せ先

〒830-1298

福岡県三井郡大刀洗町大字富多819番地

大刀洗町役場 健康課 健康支援係 あて

電話：0942-77-1377（内線153）