

《福島県内の医療機関で妊婦健康診査を受ける皆様方へ》

浅川町では、妊産婦健康診査及び妊産婦精密検査の費用を18回助成します。受診票は、母子健康手帳とともに、大切に保管してください。

【注意事項】

1. 受診票の有効期限は、今回届け出の出産日までです。
2. この受診票は必要事項を記載の上、医療機関に提出してください。（受診票は複写になっています。）
3. 重複して使用した場合は、自己負担となりますのでご注意ください。
4. 健診の内容や結果については、主治医から説明を受けてください。
5. この妊婦健康診査受診票は、浅川町民である妊婦本人が福島県内の産科で使用できるものです。
6. 使用しなかった受診票については、出産後回収しますので保管してください。

【妊婦一般健康診査の費用助成】

（令和8年4月1日現在）

妊 娠 週 数	区分及び検査項目	番号と色	町が負担する額
12週前後 (3か月)	妊婦一般健康診査（前期） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、血液型、貧血、B型・C型肝炎、梅毒、風しん、HIV、血糖、不規則抗体、超音波、子宮頸部がん等）	① ・ピンク	25,180円
20週前後 (6か月)	妊婦一般健康診査（20週前後） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、超音波）	④ ・白	11,080円
30週前後 (8か月)	妊婦一般健康診査（後期） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、HTLV-1、性器クラミジア、貧血、血糖、超音波）	② ・青	20,040円
36週前後 (9か月)	妊婦一般健康診査（36週前後） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、B群溶血性連鎖球菌、超音波）	③ ・白	16,340円

妊 娠 週 数	区分及び検査項目	番号と色	町が負担する額
23週 まで 4週に 1回	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	④ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑤ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑥ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑦ ・白	5,780円
24週～35週 2週に 1回	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑧ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑨ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑩ ・白	5,780円
36週 以降 1週に 1回	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑪ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑫ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑬ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑭ ・白	5,780円
出産後2週間	産後2週間健康診査	⑳ ・白	6,580円
出産後1か月	産後1か月健康診査	㉑ ・白	6,580円
生後1か月	1か月児健康診査	㉒ ・白	6,000円

○記載のない検査等については自己負担となります。

【妊婦精密健康診査の費用助成】

妊婦健康診査の結果から精密健康診査の必要がある方は、公費負担で1回精密健康診査を受けることができます。
（不明な点の問い合わせ先 浅川町保健センター 電話 0247-36-4722）

《県外の医療機関で妊婦健康診査を受ける皆様方へ》

県外の医療機関で妊婦健康診査を受ける方は、妊婦健康診査受診後、請求された金額を医療機関へ支払い、受診後（または、出産後）、申請により妊婦健康診査費を助成します。下記の申請に必要なもの①～⑤をご持参のうえ、浅川町保健センターへお越しください。

- ◇ 妊婦健康診査の助成金額は、下記の一覧表に表示している金額となります。表示してある金額に満たない場合は、医療機関発行の領収書の金額を助成します。

（妊婦一般健康診査の費用助成）

（令和8年4月1日現在）

妊 娠 週 数	区分及び検査項目	番号と色	町が負担する額
12週前後 (3か月)	妊婦一般健康診査（前期） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、血液型、貧血、B型・C型肝炎、梅毒、風しん、HIV、血糖、不規則抗体、超音波、子宮頸部がん等）	① ・ピンク	25,180円
20週前後 (6か月)	妊婦一般健康診査（20週前後） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、超音波）	④ ・白	11,080円
30週前後 (8か月)	妊婦一般健康診査（後期） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、HTLV-1、性器クラミジア、貧血、血糖、超音波）	② ・青	20,040円
36週前後 (9か月)	妊婦一般健康診査（36週前後） （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認、B群溶血性連鎖球菌、超音波）	③ ・白	16,340円

妊 娠 週 数	区分及び検査項目	番号と色	町が負担する額
23週 まで	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	④ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑤ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑥ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑦ ・白	5,780円
24週～35週	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑧ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑨ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑩ ・白	5,780円
36週 以 降	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑪ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑫ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑬ ・白	5,780円
	妊婦一般健康診査 （問診、診察、血圧体重、尿化学、胎児心音確認）	⑭ ・白	5,780円
出産後2週間	産後2週間健康診査	⑳ ・白	6,580円
出産後1か月	産後1か月健康診査	㉑ ・白	6,580円
生後1か月	1か月児健康診査	㉒ ・白	6,000円

【申請に必要なもの】

- ① 主治医が記入した妊婦健康診査結果通知書（浅川町用）
- ② 妊婦一般健康診査交付金請求書（医療機関が証明したもの）
- ③ 母子健康手帳
- ④ 口座振込のための通帳（郵便局は除く）…原則として、振込希望の金融機関の口座名義は、妊婦本人となります。
- ⑤ 印かん

【申請窓口】

- ◇ 浅川町保健センター
- ◇ 受付時間 午前8時30分～午後5時15分まで（月曜日～金曜日 祝日・年末年始は除く）
（不明な点の問い合わせ先 浅川町保健センター 電話 0247-36-4722）