

妊婦健康診査費用助成金・新生児聴覚検査費用助成金申請チェックリスト

申請する際の確認用としてご活用ください。

郵送で申請する際は、全ての書類を揃えていただいたうえで送付をお願いします。

妊婦健康診査費用助成金申請チェックリスト（多胎児の妊婦健康診査費用助成金申請チェックリスト）

チェック		種 類	備 考
☐		墨田区妊婦健康診査費用助成金交付申請書	記入・押印 2 か所（スタンプ印不可）
添 付 書 類	☐	(1)親子健康手帳(母子健康手帳)のコピー ・ 出生届出済証明(P.1) ・ 妊娠中の経過のページ(P. 8 ～9)	※多胎児の場合は人数分必要です。
	☐	(2)未使用の受診票（記入は不要）	※多胎の場合で 15 回目以降の妊婦健診自費分の申請は、 14 回目まで受診票使用後の 15～19 回目のみ申請可能 です。15～19 回目の受診票（5 回分）の交付はありません。
	☐	(3)振込口座が確認できるもののコピー	通帳又はカード
	☐	(4)領収書及び明細書のコピー ・ 明細書の発行がない場合は、領収書のみ	実費負担が確認できない時は、医療機関等へ区が確認し ます。確認の結果、実費負担がない時は助成の対象外とな ります。

新生児聴覚検査費用助成金申請チェックリスト

チェック		種 類	備 考
☐		墨田区新生児聴覚検査費用助成金交付申請書	記入・押印 2 か所（スタンプ印不可）
添 付 書 類	☐	(1)親子健康手帳(母子健康手帳)のコピー ・ 新生児聴覚検査の記録のページ（P.18）	※多胎児の場合は人数分必要です
	☐	(2)未使用の受診票（記入は不要）	
	☐	(3)振込口座が確認できるもののコピー	通帳又はカード
	☐	(4)領収書及び明細書のコピー ・ 明細書の発行がない場合は、領収書のみ	聴覚検査の項目が見当たらない場合は、母の入院中の領 収書に含まれていることが多いです。実費負担が確認でき ない時は、医療機関等へ区が確認します。確認の結果、実 費負担がない時は助成の対象外となります。