

令和 年 月 日

医療機関各位

徳島市子ども健康課長

1か月児健康診査の償還払い制度について（依頼）

徳島市では、里帰り出産等のため、徳島県外の医療機関で1か月児健康診査を受診された方を対象に、検査費用の償還払いを実施しております。

つきましては、この依頼状を持参し、貴院で1か月児健康診査を受診される方には、乳児一般健康診査受診票（1か月児健康診査用）に健診結果をご記入いただきますようお願いいたします。記入につきましては、受診年月日から担当医師氏名までとなります。乳児一般健康診査費請求書欄の金額と医療機関コードは空白でお願いします。

1か月児健康診査に要した費用は本人から徴収し、1か月児健康診査に要した費用がわかる領収書を発行してくださるようお願いいたします。

なお、保険診療した場合の自己負担、文書料等は払い戻しの対象外となります。

以上

徳島市 子ども未来部 子ども健康課  
〒770-8053 徳島市沖浜東2丁目16番地  
電話 (088) 656-0532

各種受診票使用時期について

★妊婦健診 ※妊婦健康診査の実施時期回数及び内容等については、厚生労働省告示「妊婦に対する健康診査についての望ましい基準」に準ずる。

回数	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第7回	第8回	第9回	第10回	第11回	第12回	第13回	第14回
受診週数目安	8週前後	12週前後	16週前後	20週前後	24週前後	26週前後	28週前後	30週前後	32週前後	34週前後	36週前後	37週前後	38週前後	39週前後
受診票の色	赤色	みず色	みず色	ピンク色	みず色	ピンク色	みず色	ピンク色	みず色	みず色	ピンク色	みず色	みず色	みず色
検査項目														
問診・診察・血圧・体重測定・栄養	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
基本的な妊婦一般健康診査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査(蛋白・糖・潜血)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
血液検査	○					○					○			
末梢血一般検査	○													
生化学的検査	○					○								
血糖検査(随時)	○													
梅毒指原抗体検査	○													
TPHA試験	○					○								
ABO・Rh血液型	○													
HBs抗原	○													
免疫学的検査	○													
赤血球不規則抗体検査	○													
HCV抗体検査	○													
HIV抗体検査	○													
風しんウイルス抗体価	○													
HTLV-1抗体検査						○								
微生物学的検査				○										
クラミジアトコプラズマ検出反応検査				○										
G B S 検査											○			
B群溶血性レンサ球菌 (GBS)											○			
超音波検査	○										○			
払い戻し上限額 (円)	22,522	5,780	5,780	13,237	5,780	13,237	5,780	13,237	5,780	5,780	13,237	5,780	5,780	5,780

★多胎超音波：18週・22週で超音波検査 各5,300円

★産婦健診：産後2週間頃・産後1か月頃 各5,000円

★1か月児健診 6,644円