

**里帰り出産などのため県外の医療機関(国内に限る)で
妊産婦健診、新生児聴覚検査、1か月児健診を受けられる方へ**



県外の医療機関（国内）で下記の健診を受ける予定の方は、こども手帳（健診無料券）を利用することができません。そのため、かかった自己負担分費用（医療保険分は除く）のうち市規定の金額を、申請により後日返還します。

＜申請について＞

- 対象健診：妊婦健診、新生児聴覚検査、産婦健診、1か月児健診
- 提出期限：対象健診を県外で受けた最終健診受診日から**3か月以内**

○申請に必要なもの

- ①償還払い申請書・請求書 ★健康管理センターにもあります
★すくすくおばまっ子のサイトからダウンロードできます
- ②母子健康手帳
- ③医療機関または助産所の領収証、明細書（県外で受診した分）
- ④こども手帳（健診無料券）
- ⑤申請者名義の振込先の通帳



○転出予定のある方

小浜市に住民票がある期間の最終受診日から3か月以内に申請してください。

【お問合せ・申請書提出先】

〒917-0075

福井県小浜市南川町4-31

健康応援課いきいき

（小浜市健康管理センター内）

TEL 0770-64-6129

FAX 0770-53-3480