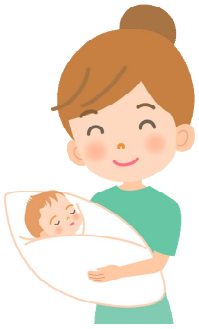

里帰り出産などのため県外の医療機関(国内に限る)で妊産婦健診、新生児聴覚検査、1か月児健診を受けられる方へ

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≫

〇対象健診：妊婦健診、新生児聴覚検査、産婦健診、１か月児健診
〇提出期限：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**

〇申請に必要なもの
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

〇転出予定のある方
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
子育て応援センターすくすく
（小浜市健康管理センター内）
ＴＥＬ０７７０－６４－６１２９
ＦＡＸ０７７０－５３－３４８０