

妊婦健康診査実施機関 各位

橿原市こども家庭課長

妊婦健康診査実施に係る受診証明について（依頼）

平素は、橿原市の保健行政にご協力賜り、ありがとうございます。

今般、橿原市民が妊婦健康診査を受けられるにあたり、ご協力をよろしく願いいたします。

つきましては、受診者が持参する「妊婦健康診査受診費請求書」下段の「妊婦健康診査受診証明書」の欄に、受診日、健診に要した費用、証明日、所在地、実施機関名、担当医師（助産師）氏名のご記入と押印をしていただいたうえで、受診者にお渡しくださいますようお願いいたします。

また、受診者が持参する「妊婦健康診査基本券」（オレンジ色の券）の裏面の「健診機関記入」欄も併せてご記入をしていただいたうえで、受診者にお渡しくださいますようお願いいたします。

※請求書は健診1回につき1枚ご記入ください。

※「妊婦健康診査補助券」の表面の実施機関記入欄へのご記入は不要です。

※健康保険が適応される場合は対象外です。

※医療機関では、全額自己負担として妊婦の方にご請求ください。その後、妊婦の方が橿原市に助成の手続きをしていただくことになります。

※別紙「記入例」をご参照ください。

連絡先》

〒634-8509

奈良県橿原市内膳町1丁目1-60

橿原市こども家庭課

TEL：0744-47-3707

FAX：0744-25-2221