



# 妊婦健康診査受診状況

長岡市記入欄							
回	妊娠週数	検査内容	受診年月日	受診票 使用状況	実施機関名	自由診療分 自己負担額	助成額 ( )上限額
1	初回	基本 + 超音波・血液	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(22,240) 円
子宮頸がん検査			年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(3,400) 円
2	12～16週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
3	16～20週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
4	20～24週頃	基本 + 超音波	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(9,840) 円
5	24～26週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
6	26～28週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
7	28～30週頃	基本 + 超音波・クラミジア・血算・血糖	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(17,080) 円
8	30～32週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
9	32～34週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
10	34～36週頃	基本 + GBS	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(8,660) 円
11	36～37週頃	基本 + 超音波・血算	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(11,650) 円
12	37～38週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
13	38～39週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
14	39～40週頃	基本	年 月 日	使用・未使用 ( 週)		円	(5,060) 円
計						円	円

※上限額について：各回の( )内の金額が上限（受診年度により変わる場合があります）となります。

◎ 領収書がない場合、医療機関・助産所で下記内容を記入してもらってください。

(領収書をお持ちの方は、下記の記入は必要ありません)

妊娠週数	妊婦健康診査実施日	妊婦健診分負担額	検査等、左記以外の自由診療負担額 (内訳)	償還払い対象額 (長岡市記入欄)
週頃	年 月 日	円	円 ( )	
週頃	年 月 日	円	円 ( )	
週頃	年 月 日	円	円 ( )	
上記のとおり領収しました。				
年 月 日		医療機関所在地 名称 代表者氏名		印