

# 里帰りにおける妊婦健康診査 費用の払い戻しについて

沖縄県外にて妊婦健康診査（以下妊婦健診）を受けた方は償還払い（払い戻し）の申請をお願いします。

里帰り出産等により県外の医療機関で妊婦健診を受けた方は、健診にかかった費用（那覇市の定めた範囲内）を払い戻しいたしますので、領収書等を添えて産後に申請してください。



## 対象者

那覇市に住所を有している方で、里帰り等のため沖縄県外（国内）の医療機関で妊婦健診を受けた方



## 次の場合は対象外です

- 健康保険適用の診療
- 妊娠判定のための診療
- 海外で受診した妊婦健診
- 出産した後の健診や赤ちゃんの健診等



## 申請方法



### ◆注意事項

- 窓口、郵送どちらでも構いません。
- 申請期限は最終受診日より **1年以内** です。
- 領収書を紛失した場合には医療機関の受診証明書が必要になりますので、大切に保管してください。
- 内容確認のため、ご本人様、または県外の受診した医療機関へご連絡させていただく場合があります。

### ◆申請に必要な書類

- 申請書（ホームページ、窓口で用意しています）
- 妊婦健康診査受診票（お手元に残っている分）
- 受診した医療機関が発行する領収書の写し  
（領収書の原本提出の際は返却できません。また、領収書を紛失した場合は受診証明書が必要になります）
- 振込先の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義がわかるものの写し（通帳の見開き面と表面の写し等）  
（妊婦さんご本人名義のもの、**コピー濃度を最大**にして下さい）
- 親子・母子健康手帳の写し（妊娠経過のページ p28-29）
- 印鑑（申請書に押印ください）



## 那覇市における妊婦健康診査の助成上限額

受診票	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	9-1回	9-2回	9-3回
助成の上限額	9,000円	5,000円	6,000円	6,000円	6,000円	5,040円	9,820円	5,040円

9-4回	9-5回	9-6回	9-7回	9-8回	9-9回	HTLV1抗体	HIV/風疹/クラミジア
9,290円	5,040円	9,820円	5,040円	5,040円	5,040円	2,290円	5,640円



## 還付方法

申請後、およそ2ヶ月後に申請口座にお振込いたします。  
入金のお知らせはいたしませんので、記帳等でご確認ください。



## 受付・問い合わせ先

那覇市保健所・地域保健課  
妊婦健診担当 ☎直通 098-853-7962  
〒902-0076 那覇市与儀 1-3-21 2階

