

妊婦健康診査の受診回数は、14回が望ましいとされています。

※各助成券の「市町村負担限度額(上限額)」を超えた分は、自己負担となります。

健診回数	助成券	色	主な健診内容	市町村負担限度額 (上限額)	使用時期(目安)		使用日 ※使用した 日を御記入 ください
1回	HIV抗体検査 助成券	桃	HIV抗体検査	2,290円	妊娠初期	～妊娠4か月 (～妊娠15週)	／
	子宮頸がん検診 助成券	桃	子宮頸がん検診 (細胞診)	3,500円			／
	助成券①	桃	基本的な妊婦健康診査、血 液検査、風疹抗体・HBs抗 原・HCV抗体検査	14,070円			／
2回	助成券②	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
3回	助成券③	青	基本的な妊婦健康診査、 超音波	8,010円	妊娠中期	妊娠5～7か月 (妊娠16週～27週)	／
4回	助成券④	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
5回	助成券⑤	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
6回	助成券⑥	青	基本的な妊婦健康診査、 超音波、血液検査	8,110円			／
7回	助成券⑦	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円	妊娠後期	妊娠8か月～ (妊娠28週～)	／
8回	助成券⑧	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
9回	助成券⑨	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
10回	助成券⑩	青	基本的な妊婦健康診査、 超音波、GBS検査	8,810円			／
11回	助成券⑪	白	基本的な妊婦健康診査、 ノンストレステストをはじめと する妊婦健康診査として必要 な検査	5,710円			／
12回	助成券⑫	青	基本的な妊婦健康診査、 超音波、血液検査	8,110円			／
13回	助成券⑬	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
14回	助成券⑭	白	基本的な妊婦健康診査	5,010円			／
HTLV-1抗体検査 助成券		黄	HTLV-1抗体検査	3,040円	妊娠30週頃までに実施		／
性器クラミジア検査 助成券		黄	性器クラミジア検査	2,000円	妊娠30週頃までに実施		／
新生児聴覚スクリーニ ング検査助成券		白	新生児聴覚 スクリーニング検査	助成券 参照	生後1か月までに実施		／
産婦健康診査 助成券		白	基本的な産婦健康診査、 こころの健康チェック	5,000円	産後1か月頃		／

※ 医師の判断により、検査の実施時期が変更になる場合もあります。