

令和6年度川島町妊婦健康診査内容・助成金上限額

妊娠月数	健診回数	色	種類	健診内容	上限額
～4か月(妊娠15週)	①	桃	HIV抗体検査 助成券	HIV抗体検査	2,290 円
	①	桃	子宮頸がん検診 助成券	子宮頸がん検診(細胞診)	3,500 円
	①	桃	助成券①	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	白	助成券②	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
妊娠5～7か月 (妊娠16週～27週)	③	青	助成券③	基本的な妊婦健康診査、超音波	8,010 円
	④	白	助成券④	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
	⑤	白	助成券⑤	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
	⑥	青	助成券⑥	基本的な妊婦健康診査、超音波、 血液検査	8,110 円
妊娠8か月～(妊娠28週)	⑦	白	助成券⑦	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
	⑧	白	助成券⑧	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
	⑨	白	助成券⑨	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
	⑩	青	助成券⑩	基本的な妊婦健康診査、超音波、 GBS検査	8,810 円
	⑪	白	助成券⑪	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	青	助成券⑫	基本的な妊婦健康診査、超音波、 血液検査	8,110 円
	⑬	白	助成券⑬	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
	⑭	白	助成券⑭	基本的な妊婦健康診査	5,010 円
妊娠30週頃までに実施		黄	HTLV-1抗体検査 助成券	HTLV-1抗体検査	2,300 円
		黄	性器クラミジア検査 助成券	性器クラミジア検査	2,000 円
生後1か月までに実施		白	新生児聴覚検査 助成券	新生児聴覚検査	助成券参照
産後1か月頃		白	産婦健康診査 助成券	基本的な産婦健康診査、 こころの健康チェック	5,000 円