

産婦健康診査助成金申請書類チェックリスト（郵送申請用）

新座市産婦健康診査費助成金交付申請書兼請求書

※ゆうちょ銀行の場合、支店名は3桁の数字

※申請者と口座名義人が異なる場合、委任状欄に委任者名（母氏名）を記入

産婦健康診査助成券①、②

※「こころの健康チェック」を実施した結果（EPDSの点数）及び受診日を医療機関等で記入してもらったもの

※受診する医療機関によって、産婦健康診査が1回のみの場合もあります。

領収書（原本）

※保険外診療であることが明記されているもの

※「こころの健康チェック」を実施した産後2週間健診、産後1か月健診

※お子様の1か月健診の費用は対象外です

診療明細書（原本）

※産婦健康診査費の単価がわかるもの

母子手帳のコピー（計2箇所）

・表紙

・産婦健診の結果（P15）

振込先のわかるもの

※通帳又はキャッシュカードの写し