

八千代市健康診査・検査費用実績報告書（母子保健）

単位：円

相当する 健康診査区分		受診日	支払った額	市使用欄	
				助成限度額	助成額
妊婦健康診査					
1回目	A票3	20 年 月 日	円	20,500	円 <input type="checkbox"/>
2回目	B票D	20 年 月 日	円	9,500	円 <input type="checkbox"/>
3回目	C-1票6	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
4回目	B票E	20 年 月 日	円	9,500	円 <input type="checkbox"/>
5回目	C-1票7	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
6回目	C-2票F	20 年 月 日	円	9,500（助産所5,000）	円 <input type="checkbox"/>
7回目	C-1票G	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
8回目	C-1票8	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
9回目	B票H	20 年 月 日	円	9,500	円 <input type="checkbox"/>
10回目	C-1票K	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
11回目	C-1票9	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
12回目	B票L	20 年 月 日	円	9,500	円 <input type="checkbox"/>
13回目	C-1票M	20 年 月 日	円	4,500	円 <input type="checkbox"/>
14回目	C-2票N	20 年 月 日	円	9,500	円 <input type="checkbox"/>
				小計	円

産婦健康診査					
1回目（概ね2週間）		20 年 月 日	円	5,000	円 <input type="checkbox"/>
2回目（概ね1か月）		20 年 月 日	円	5,000	円 <input type="checkbox"/>
				小計	円

新生児聴覚検査					
1回目		20 年 月 日	円	3,000	円 <input type="checkbox"/>