

妊産婦等に対する遠方の分娩取扱施設等への交通費等支援事業

○各助成区分の必要添付書類

※がついているものは、該当される方のみ添付が必要です。

	出産	妊婦健診	産婦健診	乳幼児健診	不妊治療
(1)助成申請額計算書【様式第2号】	○				
(2)受診日、受診医療機関等が分かるもの【母子手帳の写しや診療明細書等】		○	○	○	○
(3)出産日と出産場所が記載されているもの【母子健康手帳の写し等】	○	○	○ ※	○ ※	
(4)診療明細書 【「ハイリスク妊娠管理加算」、「ハイリスク分娩等管理加算」、「総合周産期特定集中治療室管理料」のいずれかが記載されたもの】	○ ※	○ ※			
(5)公共交通機関を使用したことを証明する領収書 【出産と妊婦健診以外はタクシーは対象外】	○ ※	○ ※	○ ※	○ ※	○ ※
(6)宿泊施設を使用したことを証明する領収書 【妊婦分のみ料金が分かること】	○ ※				
(7)振込希望先金融機関の通帳等の写し【口座番号が確認できるもの】	○				