

『伊勢市産科受診費助成事業』のご案内

伊勢市では、妊婦さんの経済的な負担を減らすため、妊娠の判定を受けるため産科医療機関等を初回受診する際に必要な費用を助成します。

【対象】①～④をすべて満たす方

- ①初回産科受診日において伊勢市に住民票がある方
- ②市販の妊娠検査薬で陽性を確認した方
- ③住民税非課税世帯及び同等の所得水準にあると認められる方
- ④以下の2点に同意できる方
 - (1)助成の可否を判断するため、世帯の課税状況を確認すること
 - (2)医療機関等と支援に必要な情報を共有すること

【助成内容・助成額】

- ・妊娠判定に要する診察・尿検査、医療機関が必要と判断した場合は超音波検査の費用。
(保険診療の場合は助成対象外)
- ・助成上限額 9,510 円(助成上限額と自費で受診した費用を比較し低い金額が助成額、検査項目により助成上限額の減額有り)

【申請方法】

①医療機関等を受診する前

- (1)健康課へ来所し、申請書を提出する。
〈持ち物〉申請者の属する世帯の課税状況が分かる書類(※)、生活保護受給者証(該当者のみ)、印鑑
- (2)市からの決定通知書を持参し、協力医療機関等を受診する。

②医療機関等を受診した後

- (1)医療機関等を受診し、受診費用を支払う。
 - (2)健康課へ来所し、申請書を提出する。
〈持ち物〉領収書原本および診療明細書(診察の費用がわかる書類)、通帳等(振込口座がわかるもの)、申請者の属する世帯の課税状況が分かる書類(※)、生活保護受給者証(該当者のみ)、印鑑
- ※R7.1.1 に伊勢市以外に住民登録があった方で、R8.6 月までに受診した方は必要です。
R8.1.1 に伊勢市以外に住民登録があった方で、R8.7 月以降に受診した方は必要です。

【申請期日】

- ・初回産科受診日から 6 か月以内 に申請してください。



いせ
Cinnamoroll/

©2026 SANRIO CO., LTD. APPROVAL NO. L670212

【問い合わせ先】 伊勢市健康課

住所：伊勢市宮後 1 丁目 1 番 3 5 号 MiralSE 内

伊勢市健康福祉ステーション 5・6 階

月曜日～金曜日(祝日・年末年始を除く)

午前 8:30～午後 5:15(月曜日は午後 7 時まで)

電話：0596-27-2435・FAX：0596-21-0683