

妊婦健康診査の内容と助成金の上限

使用時期の目安	健診回数	助成券	主な健診内容	市町村負担限度額 (上限額)
～妊娠4か月 (～妊娠15週)	1回	HIV抗体検査 助成券	HIV抗体検査	2,290円
		子宮頸がん 検診助成券	子宮頸がん検診(細胞診)	3,500円
		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回	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16～27 週)	3回	助成券③	基本的な妊婦健康診査、超音波	8,010円
	4回	助成券④	基本的な妊婦健康診査	5,010円
	5回	助成券⑤	基本的な妊婦健康診査	5,010円
	6回	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回	助成券⑦	基本的な妊婦健康診査	5,010円
	8回	助成券⑧	基本的な妊婦健康診査	5,010円
	9回	助成券⑨	基本的な妊婦健康診査	5,010円
	10回	助成券⑩	基本的な妊婦健康診査、超音波、GB S検査	8,810円
	11回	助成券⑪	基本的な妊婦健康診査、ノンストレ 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回	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回	助成券⑬	基本的な妊婦健康診査	5,010円
14回	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		HTLV-1抗体検 査助成券	HTLV-1抗体検査	2,300円
妊娠30週頃までに実施		性器クラミジ ア検査助成券	性器クラミジア検査	2,000円