

令和7年度 川口市妊婦健康診査、新生児聴覚スクリーニング検査及び産婦健康診査助成内容

健診 回数	助成券	実施内容	助成上限額	使用時期（目安）※1	
H T L V－1 抗体検査 助成券		H T L V－1 抗体検査（※2）	3, 0 4 0 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）	2, 0 0 0 円	妊娠30週頃までに実施	
1 回	H I V 抗体 検査助成券	H I V 抗体検査	2, 2 9 0 円	妊 娠 初 期	～妊娠4か月 （～妊娠15週）
	子宮頸がん 検診助成券	子宮頸がん検診（細胞診）	3, 5 0 0 円		
	助成券①	基本的な妊婦健康診査（※3） 血液検査、抗体検査 H B s 抗原検査 H C V 抗体検査	1 4, 0 7 0 円		
2 回	助成券②	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円	妊 娠 中 期	妊娠5～7か月 （妊娠16週～27週）
3 回	助成券③	基本的な妊婦健康診査 超音波	8, 0 1 0 円		
4 回	助成券④	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円		
5 回	助成券⑤	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 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, 1 1 0 円		
7 回	助成券⑦	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円	妊 娠 後 期	妊娠8か月～ （妊娠28週～）
8 回	助成券⑧	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円		
9 回	助成券⑨	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円		
10 回	助成券⑩	基本的な妊婦健康診査 超音波、G B S 検査	8, 8 1 0 円		
11 回	助成券⑪	基本的な妊婦健康診査 ノンストレステストをはじめ とする妊婦健康診査として必 要な検査	5, 7 1 0 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, 1 1 0 円		
13 回	助成券⑬	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円		
14 回	助成券⑭	基本的な妊婦健康診査	5, 0 1 0 円		
多胎妊娠の妊婦健康診査		基本的な妊婦健康診査	5, 0 0 0 円	※4	
新生児聴覚スクリーニン グ検査助成券		自動A B R 又はO A E	自動A B R 5, 0 0 0 円 O A E 3, 0 0 0 円	生後1か月までに実施	
産婦健康診査助成券		基本的な産婦健康診査 こころの健康チェック	5, 0 0 0 円	概ね産後1か月以内	

※1 医師の判断により実施時期を変更しても差し支えありません。

※2 H T L V－1 抗体検査及び性器クラミジア検査の助成券は、助成券①～⑭を使用の際、同時に使用してください。

※3 「基本的な妊婦健康診査」とは、問診及び診察、検査計測（子宮底長・腹囲・血圧・浮腫・尿化学検査・体重）、保健指導です。
なお、第1回目の健診では、身長も測定もあります。

※4 多胎妊娠（ふたごやみつごなど多数の赤ちゃんを妊娠）のかたにおいては、妊婦健康診査助成券14回分を超えて自費で受診した場合には、基本的な妊婦健康診査として5回まで費用の一部を償還払いしています。助成券を追加交付してはおりませんのでご注意ください。