

拡大新生児スクリーニング検査費用助成について

町では、赤ちゃんの先天性代謝異常等の病気を早期発見するための検査である拡大新生児スクリーニング検査費用の助成を行います。

1. 対象者

軽米町に住所を有する、産婦の児で令和7年4月1日以降に拡大新生児スクリーニング検査を受けた赤ちゃん

2. 助成額

検査に要した費用の全額補助

3. 申請方法

申請先：健康福祉課（健康ふれあいセンター内）



《 申請に必要なもの 》

- ① 軽米町拡大新生児スクリーニング検査費用助成金交付申請書
- ② 医療機関が発行した領収書の写し
（拡大新生児スクリーニング検査を受けたことが分かるもの）
- ③ 振込先情報（金融機関名、支店名、口座番号）（申請書に記入）
- ④ 母子健康手帳（検査結果が記載されている部分）

4. 申請時期

検査を受けた日から6か月以内

5. 支払い方法

申請書に記載されている金融機関の口座へ振り込みます。

6. その他

苫米地レディースクリニック、八戸クリニックでは、無料で拡大新生児スクリーニング検査を受けることができます。

担当：軽米町健康福祉課健康づくり担当（健康ふれあいセンター内）
子育て世代包括支援センター
「めぐかる」 TEL：46-4111

