

練馬区里帰り出産等妊婦健康診査費・新生児聴覚検査費助成申請チェックシート

項目	チェック
<b>1 申請書兼請求書</b>	
申請者は妊産婦本人の氏名が記載されているか。 ※聴覚検査費用助成金のみの申請の場合は、保護者の氏名も可。	
練馬区在住時（住民登録期間）に受診している健診・検査費用であるか。	
受診票が使用できない都外医療機関・助産所などで受診した分であるか。	
未使用の受診票の枚数と申請回数が一致しているか。	
出産日から1年を超えていないか。	
申請分の健診・検査費用について、確定申告の医療費控除を受けていないか。	
新生児聴覚検査については、生後50日に達する日までに受診した初回検査であるか。	
振込先の口座名義が申請者本人であるか。申請者本人以外の場合には、委任状欄に申請者本人の自署があるか	
<b>2 (1) 領収書の原本</b> ※領収書の原本を紛失等した場合は、再発行または写しも可 <b>(2) 明細書（写し可）がある場合併せて添付</b> <b>(3) 領収書の写し（原本返却希望の場合）</b>	
申請書に記載した妊婦健康診査に対応した領収書があるか	
新生児聴覚検査分を申請する場合、該当の領収書があるか ※医療機関により必要になる領収書が異なりますので、検査費用が含まれる領収書について、医療機関に確認のうえご用意ください。 （①お母さんの出産入院時の領収書、②赤ちゃんの入院時の領収書、③個別の領収書など） ※必ず領収書をご用意ください。（明細書だけでは助成対象になりません。）	
領収書には、氏名、受診日、領収金額、領収印、医療機関名または助産所名の記載があるか。	
明細書がある場合は明細書の原本または写しを添付	
領収書（原本）の返却を希望する場合は、領収書の写しも併せて添付	
<b>3 未使用の受診票</b>	
<b>4 母子健康手帳の写し</b>	
表紙（氏名および交付日が確認できること。）	
妊婦健康診査の受診記録（妊娠中の経過）（健診の記録や日付が確認できること。）	
新生児聴覚検査の記録（検査の記録や日付が確認できること。）	
<b>5 母子健康手帳の原本 ※郵送の場合は不要</b>	
<b>6 返信用封筒 ※郵送で申請する場合で、領収書の返却を希望する場合のみ必要</b>	
宛先を記入してあるか	
返信物が入る大きさの封筒であるか	
必要料金分の切手が貼ってあるか	

※チェックシートを提出する必要はありません。