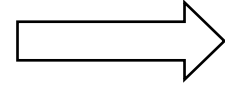


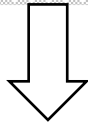
東近江市妊産婦医療費助成制度 助成対象確認フローチャート

● 医療機関を受診した日は、令和6年4月以降ですか。

いいえ

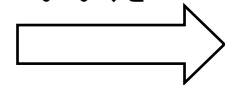


はい

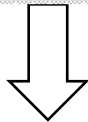


● その日に、東近江市に住民登録がありましたか。

いいえ

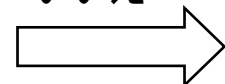


はい

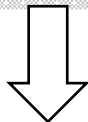


● その日は、母子健康手帳の交付月の初日から出産した月の翌月の末日までの間ですか。

いいえ

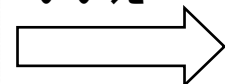


はい

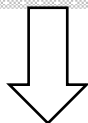


● 健康保険(国民健康保険・社会保険等)に加入していて、保険が適用されましたか。

いいえ

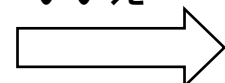


はい

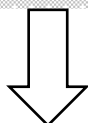


● 自己負担分が、1か月1診療報酬明細書あたり
(外来)500円(ただし調剤は0円)
(入院)1日あたり1,000円
(1か月 14,000円) を上回りましたか。

いいえ



はい



助成対象です。
診療月の翌年同月末日までに申請してください。

助成対象外です。