

## 妊婦健康診査基本受診券（白色）のシール貼付方法

以下の内容を確認し、お手持ちの基本受診券にシールを貼付してください。  
基本受診券は母子健康手帳別冊の32ページの次のページから綴じられています。

妊婦健康診査と記載されていることを確認してください。「産婦健康診査受診券（白色）」と間違えないようご注意ください。

交付No.5 -

**妊婦健康診査 基本受診券(第●回)**

太神内をご記入の上、委託医療機関にご提出ください。

本人記入欄

妊婦氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所	草津市	町	番地	TEL( )	
分娩予定日	年	月	日		

委託医療機関の長様  
上記妊婦の健康診査を依頼します。

草津市長 

上記の者について、妊婦健康診査として下記の健診内容を実施したので報告します。

草津市長

医療機関記入欄

受診年月日	年	月	日(妊娠 週)
健診内容	<input type="checkbox"/> 基本診察(問診および診察、血圧・体重測定) <input type="checkbox"/> 尿検査 <input type="checkbox"/> 保健指導		
検査結果	身長(初回のみ)	( )	cm
	妊娠前の体重(初回のみ)	( )	kg
	健診時の体重	( )	kg
	妊娠高血圧症候群	1:所見なし	2:所見あり
	妊娠糖尿病	1:所見なし	2:所見あり
健康診査の所見	異常なし・要指導・要精検		
特記すべき事項			

請求額	円 (3,300円上限)
-----	--------------

医療機関名 ㊞

本券は、検査受診券と組み合わせてご使用になれます。

請求額	円 (5,000円上限)
-----	--------------

医療機関名 ㊞

令和6年4月1日より、妊婦健康診査 基本受診券の上限額を上記金額へ変更しました。  
草津市長

シールを貼付するのは、妊婦健康診査基本受診券（白色）のみです。色の付いた券（緑、橙、紫等）には貼付しないでください。

届いたシールを、受診券の金額欄に貼付してください。

※何らかの事情で、令和6年4月1日以降にシールを貼付せず使用された場合は、別途申請が必要となりますので、子育て相談センターまでご連絡ください。

### 【お問い合わせ先】

草津市子育て相談センター 母子保健係

電話：077-561-2331

FAX：077-561-2491

E-mail：soudan-kosodate@city.kusatsu.lg.jp