

県外などで HTLV-1、クラミジア検査を受けられる方へ

町では、HTLV-1、クラミジア検査の費用の一部を助成しています。県外で検査を受ける場合は、それぞれ「**HTLV-1抗体検査委託外健診受診費助成申請書**」「**クラミジア抗体検査委託外健診受診費助成申請書**」に必要事項（太枠内）を記入した後、健診を受ける医療機関に持参して健診結果を記入してもらってください。

一度は、医療機関に支払いをしていただきますが、後日、身延町役場へ申請していただくことで、助成上限額までの金額を振込みます。

1) 提出期限……受診した月末から2ヶ月以内

2) 提出書類……**HTLV-1抗体検査を受診した場合**

- ①HTLV-1抗体検査委託外健診費助成申請書(医療機関記入欄あり)
- ②領収書(原本)
- ③診療明細書
- ④未使用のHTLV-1抗体検査受診票(青色)

クラミジア抗体検査を受診した場合

- ①クラミジア抗体検査委託外健診費助成申請書(医療機関記入欄あり)
- ②領収書(原本)
- ③診療明細書
- ④未使用のクラミジア抗体検査受診票(黄色)

3) 助成限度額…… HTLV-1抗体検査 **1件当たり上限 2,290円**

クラミジア抗体検査 **1件当たり上限 1,920円**

*限度額を超えた分は自己負担になります。

※申請書の提出は各支所でも受け付けています。

※助成金は申請書に記入して頂いた口座へ振り込まさせていただきます。

※妊婦一般健診と一緒に検査することが多く、その際は領収書も一枚しか発行されません。妊婦一般健康診査の申請と一緒に提出ください。

※限度額以内の領収書は返却しません。



〈問い合わせ〉

身延町役場 子育て支援課(子育て世代包括支援センター)

母子保健担当

中富すこやかセンター内 TEL (0556) 20-4580