

## 新生児聴覚検査の費用を助成します！

赤ちゃんの聴覚検査は、聴覚障害の早期発見・早期支援のため、出生後に医療機関で実施されます。その検査の費用を一部助成しますので、検査を受けられた場合は、申請の手続きを行ってください。

### 【申請手続き】

- 対象者：平成29年4月1日以降に出生し新生児聴覚検査を受けられた児の保護者の方
- 助成費用：検査費用のうち4,000円を上限とし市が助成します。ただし、1人につき1回です。
- 必要な書類：下記の申請書に記入のうえ必要書類を添付し提出をしてください。（郵送可）

※なお、申請期限は、検査実施日から起算して1年以内です。

問合せ・提出先 安来市健康福祉部子ども未来課 電話 0854-23-3209 23-3222

### 記

様式第1号(第4条関係)

令和 年 月 日

安来市長 様

申請者（保護者） 住所  
氏名  
電話

### 新生児聴覚検査費助成申請書

安来市新生児聴覚検査費助成事業実施要綱第4条の規定に基づき、次のとおり検査費の助成を申請します。

児 氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	
住 所		
医 療 機 関	名 称	
	所在地	
聴覚検査実施日	年 月 日	

申請金額 金 円

### 【添付書類】

- ・医療機関が発行する診療明細・領収書の写し
- ・母子健康手帳の記載事項の写し