

板橋区里帰り出産等による妊婦健康診査等助成金申請チェックシート

項目	チェック
1 申請書	
出産日から1年を超えていないか	<input type="checkbox"/>
板橋区在住時（住民登録期間）に受診している健診・検査費用か	<input type="checkbox"/>
母子健康手帳交付日後に受診している健診・検査費用か	<input type="checkbox"/>
受診票が使用できない助産所または都外医療機関などで受診した分か	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
新生児聴覚検査は生後50日に達する日までに受診した初回検査か	<input type="checkbox"/>
申請者は妊産婦本人の氏名が記載されているか ※新生児聴覚検査費用助成金のみ申請の場合は、保護者（父）の氏名も可	<input type="checkbox"/>
住所欄の板橋区内住所および転出先住所は部屋番号まで記載があるか	<input type="checkbox"/>
新生児聴覚検査を申請する場合は、申請者欄に続柄を記載したか	<input type="checkbox"/>
振込口座の記載に誤りがないか（銀行コード・支店コードも正しいか）	<input type="checkbox"/>
振込先口座の名義人が申請者本人以外または旧姓の場合、委任状欄に申請者本人の自署があるか	<input type="checkbox"/>
委任状欄の日付は、申請日と同じか	<input type="checkbox"/>
2 母子健康手帳のコピー	
表紙（氏名および交付日が確認できること）	<input type="checkbox"/>
妊娠中の経過のページ（健診の記録や受診日が確認できること）	<input type="checkbox"/>
新生児聴覚検査の記録（検査結果と受診日が確認できること） ※母子健康手帳に記録がない場合、医療機関の検査結果記録用紙（コピー）	<input type="checkbox"/>
3 未使用の受診票	
未使用の受診票の枚数と申請回数が一致しているか	<input type="checkbox"/>
4 領収書・明細書のコピー（原本返却不可のため、手元に必要な場合はコピー可）	
申請書および母子健康手帳記載の健診と対応した領収書があるか	<input type="checkbox"/>
明細書がある場合は添付	<input type="checkbox"/>
新生児聴覚検査の場合、対応した領収書があるか ※医療機関により検査費用がどの領収書に含まれているか異なりますので、明細書をご確認のうえ新生児聴覚検査の項目が含まれている明細書と対応する領収書をご提出ください。 （母の出産入院の明細書、児の入院の明細書、出産後の個別の明細書等をご確認ください） ※必ず領収書をご提出ください。（明細のみでは助成対象外となる場合があります） ※出産育児一時金の直接支払制度の利用により、領収書の発行がない場合はその旨お申し出ください。	<input type="checkbox"/>
領収書には、氏名、受診日（請求日）、領収金額、医療機関名または助産所名の記載があるか ※一部記載を行っていない医療機関もございます。	<input type="checkbox"/>
請求書兼領収書には領収印が押されているか ※領収印を省略している医療機関もございます。	<input type="checkbox"/>
コピーの場合、氏名、受診日、領収金額、医療機関名等、領収印ははっきり読めるか	<input type="checkbox"/>