

電子申請済書

江戸川区 妊婦健康診査受診費助成金申請

受 付 番 号	
電子申請日	年 月 日
フリガナ	
申請者氏名	
申請者住所 (住民票上)	江戸川区

電子申請日から1か月以内に次の書類を所管部署へ郵送または持参してください。

- ① 必要事項を記入した「電子申請済書」※切り取り線で切り離してください。
- ② 未使用の受診票（原本）※

※妊婦健診6回、超音波検査（経腹法）2回、子宮頸がん検診の助成金を申請する場合の郵送または持参する受診票（原本）の内容は次のとおりです。

＜妊娠中に申請する場合＞

助成金を申請する回数分の受診票（原本）

（妊婦健康診査受診票6枚、妊婦超音波検査受診票2枚、妊婦子宮頸がん検診受診票1枚）

＜出産後に申請する場合＞

手元にある未使用の受診票（原本）全て

【所管部署】

〒132-8507

江戸川区中央4-24-19（江戸川保健所内）

江戸川区健康部健康サービス課庶務係

妊婦健康診査受診費助成金担当 宛

切 り 取 り

切り取り線以下は、郵送する際に封筒の宛名としてご使用ください。

〒132-8507

江戸川区中央4-24-19（江戸川保健所内）

江戸川区健康部健康サービス課庶務係

妊婦健康診査受診費助成金担当 宛