助成上限額一覧

健康診査等を実施した日における公費負担額が助成上限額となります。

＜妊婦健康診査＞

	受診できる場所		令和7年度	令和6年度		令和5年度	令和4年度	令和3年度	令和2年度
	医療機関	助産所		9～3月	4～8月				
第1回	○	×	19,820	19,790	19,790	19,790	19,210	19,210	19,190
第2回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
第3回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
第4回	○	×	10,330	10,270	10,270	10,270	10,250	10,250	10,200
第5回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
第6回	○	×	10,330	10,270	10,270	10,270	10,250	10,250	10,200
第7回	○	×	9,610	9,590	8,810	8,810	8,790	8,790	8,740
第8回	○	×	7,310	7,300	7,300	7,300	7,330	7,330	7,340
第9回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
第10回	○	×	8,830	8,670	8,670	8,670	8,550	8,550	8,500
第11回	○	×	10,330	10,270	10,270	10,270	10,250	10,250	10,200
第12回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
第13回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
第14回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	4,900
多胎 第1～5回	○	○	5,030	4,970	4,970	4,970	4,950	4,950	―

＜産婦健康診査＞

	受診できる場所		令和7年度	令和6年度		令和5年度	令和4年度	令和3年度	令和2年度
	医療機関	助産所		9～3月	4～8月				
第1･2回	○	○	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000

＜乳児一般健康診査＞

	受診できる場所		令和7年度	令和6年度		令和5年度	令和4年度	令和3年度	令和2年度
	医療機関	助産所		9～3月	4～8月				
第1回	○	×	6,336	6,303	6,303	6,303	6,303	5,588	5,588

＜新生児聴覚検査＞

	受診できる場所		令和7年度	令和6年度		令和5年度	令和4年度	令和3年度	令和2年度
	医療機関	助産所		9～3月	4～8月				
	○	○	6,320	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500