



妊婦・乳児健康診査費請求総括表

令和 年 月 分

令和 年 月 日提出

医療機関 コード	
所在地	
名称	
開設者氏名	㊟

注) 医療機関は件数・金額のみ記載してください。また2枚目の単価の請求がある場合は記載のうえ、1枚目と併せて請求ください。

(1/1枚目)

区分	健康診査種別	色	単価	件数	金額
1	乳児一般	みどり色	6,589円		
7	妊婦一般(初回) <u>(令和3年4月分から)</u>	赤色	22,202円		
7	妊婦一般(初回) (令和3年3月分まで)	赤色	22,212円		
9	妊婦一般(2回目以降②)	みず色	5,760円		
10	妊婦一般(新2回目以降①) <u>(令和3年4月分から)</u>	ピンク色	12,967円		
10	妊婦一般(新2回目以降①) (令和3年3月分まで)	ピンク色	12,952円		
11	新生児聴覚(AABR) <u>(令和3年4月分から)</u>	黄色	8,500円		
11	新生児聴覚(AABR) (令和3年3月分まで)	黄色	8,040円		
12	新生児聴覚(OAE)	灰色	3,000円		
合計					