

住んで良かったまちづくりを目指して!

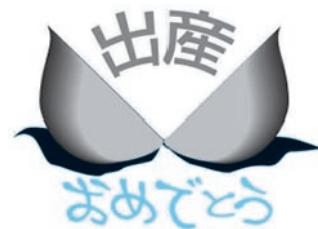


町では、皆さんに住んで良かったと感じていただけるよう、様々な町独自のサービスを提供しています。

今回は、皆さんに主なサービスの概要についてお知らせします。

すこやかベビー祝い金

新生児聴覚検査費を助成しています



町では、次世代育成、児童の健全な育成を図るために、「すこやかベビー祝い金」を贈っています。

聴覚障がいは、赤ちゃんのうちに発見し、適切な支援をしてあげることによって、成長発達を促すことができると言われています。

町では、新生児聴覚検査費の一部を助成しています。

町内に6か月以上住所登録があり、平成18年4月1日以降に出産され、出産後引き続き1年以上居住すると見込まれる方。

やき声くらいの小さな音を聞かせて、音が聞こえたときに出てる脳波の一種を検査します。

対象者

町内に6か月以上住所登録があり、平成18年4月1日以降に出産され、出産後引き続き1年以上居住

検査の方法

生後1～2日目の入院中の赤ちゃんを対象に、自然睡眠中に頭に専用の器具を貼りつけて、ささやき声くらいの小さな音を聞かせて、音が聞こえたときに出てる脳波の一種を検査します。

祝い金額

5万円（出産子1人につき）

【お問い合わせ先】揖斐川町役場子育て支援課 TEL 22-2111

検査費用は医療機関によつて異なりますが、約6500円です。そのうち町では、3000円を助成しています。

【お問い合わせ先】揖斐川保健センター
TEL 23-1511

なりますが、約6500円です。そのうち町では、3000円を助成しています。



妊婦一般健康診査・超音波検査などの費用を助成しています

町では、妊婦及び乳幼児の健康保持、増進のため、一般健康診査・超音波検査に係る費用の一部を助成しています。

町内に住所を有する妊婦

対象者



（平成20年度）
妊婦一般健康診査
15310円（1回目）
2550円（2回目以降）10回分

受診場所

町と契約した医療機関

妊婦超音波検査
5300円（1回分）

【お問い合わせ先】揖斐川保健センター
TEL 23-1511

ア　問診及び診察（超音波検査を除く）
イ　血液検査（貧血）
ウ　尿化学検査
エ　血液検査（血液型、梅毒血清反応検査、B型肝炎抗原検査、C型肝炎抗体検査、グルコース、貧血）、子宮頸がん検診（細胞診）

ア　問診及び診察（超音波検査を除く）
イ　血液検査（貧血）
ウ　尿化学検査
エ　血液検査（血液型、梅毒血清反応検査、B型肝炎抗原検査、C型肝炎抗体検査、グルコース、貧血）、子宮頸がん検診（細胞診）

今月の特集*

feature articles

- 対象者
- 法律上の婚姻している夫婦であります。対象治療法以外の治療に当する方です。
 - ご夫婦のいずれか一方又は両方が町内に住所を有する者

- 対象者
- 助成の対象者は、次の全てに該当する方です。

町では、特定不妊治療（体外受精及び顕微授精）に要した費用の一部を助成しています。

この制度は、医療保険が適用されず、高額の医療費がかかる特定不妊治療（体外受精及び顕微授精）に要する費用の一部を助成し、不妊治療にかかる経済負担を軽減するものです。

ヤング健康診査を実施します



料金	必須項目	選択項目
骨密度測定 1995円 (自己負担500円)	18歳～39歳の健康診査を受ける機会のない人	身長、体重、腹囲、B.M.I測定、血圧測定、貧血検査（白球数・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット値）、尿検査（糖・蛋白・潜血）、肝機能検査（AST・ALT・γ-GT）、血液脂質（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール）、ヘモグロビンA1c、尿酸、クレアチニン

岐阜県知事が指定する指定医療機関

特定不妊治療に要した費用に対して、1年あたり10万円を限度に通算5年間助成します。（保険外診療である特定不妊治療費を助成します。）

不妊治療費を助成しています



※以下の治療法は助成の対象となりません。

- 夫婦以外の第三者からの精子・卵子・胚の提供による不妊治療

体外受精及び顕微授精（医師の診断に基づき、やむを得ず治療を中断した場合についても含みます）

■対象となる治療

リックシンドロームは、現在、生活習慣病対策の1つとして着目すべき課題となっています。



■内容

身長、体重、腹囲、B.M.I測定、血圧測定、貧血検査（白血球数・赤血球・ヘモグロビン・ヘマトクリット値）、尿検査（糖・蛋白・潜血）、肝機能検査（AST・ALT・γ-GT）、血液脂質（中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール）、ヘモグロビンA1c、尿酸、クレアチニン