

— 医療機関等のみなさまへ —

※1 筑西市妊産婦はぐくみ医療費支給制度は、筑西市独自の医療費助成制度で、母子健康手帳の交付を受けた妊産婦が産科・婦人科を標榜する医療機関を除く医療機関等を受診する際の医療費助成制度です。
助成方法は、償還払いとなっておりますので、産科・婦人科以外の医療機関等におかれましては、本人が持参した「筑西市妊産婦はぐくみ医療費支給申請書」（この申請書）の「医療機関等記入欄」をご記入いただき、一般診療扱い保険適用一部負担金を領収し、領収書及び診療明細書等を発行いただきますとともに本人に申請書をお返しください。

※2 「産婦人科医等(主治医)からの診療情報提供書の有無(紹介状の有無)」欄については、主治医の診療情報提供書(紹介状)の有無をご確認のうえ、丸印をご記入ください。

※3 受診者が診療情報提供書(紹介状)を持参の場合は、妊産婦医療福祉費受給対象となりますので、下記のとおり処理いただきますようお願いいたします。

(1) 茨城県内の医療機関等の場合

妊産婦医療福祉費受給者証をご確認のうえ、マル福自己負担金のみ領収し、現物給付(公費扱い)にて処理をお願いいたします。(この様式への記入は不要です。)

(2) 茨城県外の医療機関等の場合

妊産婦医療福祉費受給者証をご確認のうえ、保険適用一部負担額を領収し、領収書及び診療明細書等を発行いただきますとともに、本人が持参したこの申請書の「診療情報提供書の有無」欄の「有」に丸印を付け、本人に申請書をお返しください。

【記入例】

医療機関等記入欄	医療機関等の名称	医療法人 ○○△△病院 印
	産婦人科医等(主治医)からの診療情報提供書の有無(紹介状の有無)	(有) ・ 無