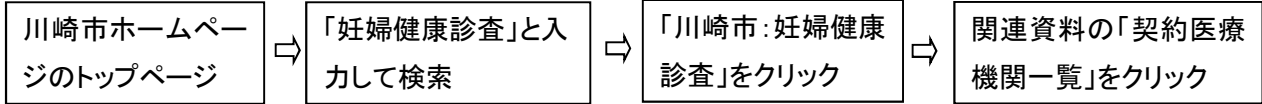


●川崎市外で妊婦健康診査を受診される方へ

市外の医療機関や助産所で、川崎市妊婦健康診査の補助券をご利用いただくためには、川崎市と妊婦健康診査実施機関との契約が必要となります。現在、契約締結済みの実施機関については、川崎市のホームページでご確認いただくか、区役所地域支援担当までお問い合わせください。

○川崎市ホームページでの契約済み実施機関の閲覧方法



○契約締結をしていない市外の実施機関で受診される場合

※契約締結をしていない市外の病院・診療所で補助券の利用を希望される場合は、下の欄に氏名と母子健康手帳 No. を記入のうえ、この文書を実施機関に提出し、契約締結の可否をご確認ください。契約締結の意向が確認できれば、補助券をご利用いただけます。

妊婦氏名		母子健康手帳 No.	
------	--	------------	--

●川崎市外の妊婦健康診査実施機関の方へ

《契約締結ご検討のお願い》

川崎市では、市外の医療機関や助産所においても妊婦健康診査の補助券が利用できるよう、委託契約の締結をお願いしています。上記の川崎市民の方が、貴院での妊婦健康診査の受診を希望していますので、契約締結のご検討をお願いします。契約を締結していただける場合は、下記の枠内を記入のうえ、FAXにてご送信いただくか、下記の内容を電子メールにてご連絡ください。後日、契約書類一式を郵送します。

【 FAX送信先:044-200-3638 電子メール送信先: 45kodohu@city.kawasaki.jp 】

川崎市こども未来局 こども保健福祉課 母子保健係 妊婦健診担当あて

(送信票は不要です。)

送信日	年 月 日		
種 別	○で囲んでください	病 院	名 称
		診 療 所	
		助 産 所	
担当部署名			担当者名
住 所	〒 —		
電話番号	()		

問い合わせ先:川崎市こども未来局 こども保健福祉課 母子保健係

電話:044-200-2450 FAX:044-200-3638 E-mail: 45kodohu@city.kawasaki.jp