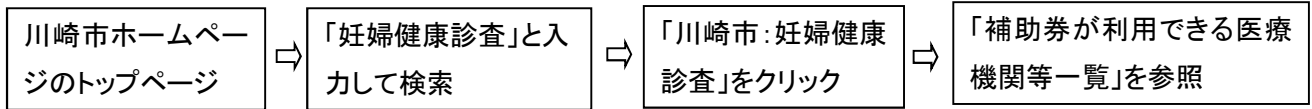


●川崎市外で妊婦健康診査を受診される方へ

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がご利用できるのは、妊婦健診契約締結済みの実施機関のみとなります。契約の有無は、市ホームページでご確認いただくか、区役所地域支援課にお問合せください。

○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医療機関や助産所で補助券の利用を希望される場合は、受診前までに、下の欄に氏名、母子健康手帳 No.、電話番号及び出産予定日を記入の上、この文書を実施機関に提出し、契約締結の可否をご相談ください。実施機関の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.	
電話番号		出産予定日	年 月

●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診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。

**契約締結が難しい場合**は、上記の方に対し、契約締結が難しいことをお伝えください。その際、市ホームページ「妊婦健康診査」に償還払いの方法を掲載していますので、その旨も併せてご案内くださると幸いに存じます。（本市に対しては、FAXの送付及び連絡は不要です）

【 FAX送信先:044-200-3638 電子メール送信先: 45kodohu@city.kawasaki.jp 】  
川崎市子ども未来局 子ども保健福祉課 母子保健係 妊婦健診担当あて

送 信 日	年 月 日		
種 別 (○で囲ってください)	医療機関・助産所	名 称	
担当部署名		担当者名	
住 所	〒 ー		
電話番号	( )		

問合せ先: 川崎市子ども未来局 子ども保健福祉課 母子保健係  
電話: 044-200-2450 FAX: 044-200-3638 E-mail: 45kodohu@city.kawasaki.jp