

## 今治市民の方へ

# 新生児拡大スクリーニング検査費助成のお知らせ

今治市では、新生児拡大スクリーニング検査を行ったお子さんの検査費用の助成を開始します。ご出産にあたり希望される方は、産科医療機関にご相談ください。治療可能となった難病を早期に発見することにより、早期治療が可能となります。検査は任意になりますがぜひご利用ください。

### ●対象者

新生児拡大スクリーニング検査を受けた日および申請日において今治市に住民票がある令和5年10月1日以降に生まれた赤ちゃんを持つ保護者

### ●助成対象となる検査内容

(検査内容については、下記の項目がいずれか1つでもあれば助成対象です。)

- ・重症複合免疫不全症
- ・脊髄性筋萎縮症
- ・ライソゾーム病（ポンペ病、ファブリー病、ゴーシェ病、ムコ多糖症Ⅰ型・Ⅱ型）

※愛媛県で実施している新生児マススクリーニング検査（先天性代謝異常等検査）とは調べる病気が異なります。

### ●助成額

全額公費負担となります。

### ●助成方法

産科医療機関で、新生児拡大スクリーニング検査費を支払った後に、助成（償還払い）の手続きを行ってください。

※申請の期限は、出産日から1年です。

### ●申請に必要なもの

- ・新生児拡大スクリーニング検査費助成申請書兼請求書（様式第1号）  
（下記二次元コードからダウンロード または 下記申請窓口に置いてあります）
- ・新生児拡大スクリーニング検査費用に係る領収書および明細書
- ・申請者名義の通帳（振込先が確認できるもの）
- ・母子健康手帳



### 【申請窓口・問合せ先】

〒794-8511

愛媛県今治市別宮町1丁目4-1 本庁第1別館5階

今治市役所ネウボラ政策課 TEL: 0898-36-1553

又は 各支所住民サービス課



今治市ネウボラ政策課  
ホームページ