

出産を間近に控えた妊婦の皆様へ

出産前新型コロナウイルス PCR 検査のご案内

京都府では、安心・安全に出産を迎えていただくため、希望する全妊婦が、出産前の新型コロナウイルスへの感染の有無を確認するためのPCR検査等を受けることができるようになりました。

令和2年4月10日以降に、既に自費で新型コロナウイルスPCR検査等を受けた方は **ピンク色**のチラシをご覧ください。

対象者：京都府内（京都市除く）に居住する（里帰り含む）妊婦の方

※京都市在住の方は、本事業に相当する事業を京都市が実施していますので、そちらをご利用ください。

※「里帰り」の方は、住民票のある都道府県(政令市・中核市)で「同様の制度を行っているか」「助成が受けられるか」をご確認してから申請願います。

対象期間：令和2年4月10日～令和3年3月31日に実施する検査

事業内容：出産前に実施する新型コロナウイルスの感染の有無を確認するための、PCR検査等にかかる費用を助成（上限2万円）。

申し込み～検査の流れ

- ①かかりつけの産婦人科医師又は助産所助産師に受検希望をお伝えください。
- ②かかりつけの産婦人科医師又は助産師と受検時期等を調整し、予約。
- ③**申請書・本人の住所が確認できるもの**（運転免許証の写し、健康保険証（住所の記載があるもの。）の写し等）を医療機関へ提出。
- ④予約した日時に来院し、受検。

※ **PCR検査は事前予約制で実施しています。**予約日時に都合が悪くなった場合は、必ず事前にお申込みされた医療機関へ連絡をお願いします。

お問い合わせ先

京都府健康福祉部 こども・青少年総合対策室母子保健係
〒602-8570 京都市上京区下立売通新町西入藪之内町
TEL：075-414-4591 FAX：075-414-4586

記入例
(太枠内を記入)

年 月 日

京都府知事 様

検査日以降の日付を記入

申請者 京都 花子 (印)

京都府安心・安全な妊婦出産確保事業補助金交付申請書

補助金等の交付に関する規則（昭和35年京都府規則第23号）及び京都府安心・安全な妊婦出産確保事業補助金交付要領第5条第1項に基づき、下記のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

申請者氏名 (PCR検査を受ける御本人)	京都 花子
申請者住所 (住民票上の住所)	〒 ー 京都府宇治市○×町△ TEL: ()
里帰り先等住所 (他府県から京都府内の親族宅等へ里帰りされている方のみ)	〒 ー (いわゆる「里帰り」の方は、「京都でのお住まい」を記入願います。) TEL: ()
かかりつけ産婦人科	○○産婦人科医院
PCR検査等を受けた医療機関	△△病院
申請内容等に関する個人情報を京都府が活用することについての同意書	この補助金は、1人あたり1回の妊娠につき1回の補助となっておりますので、京都府が他の自治体や医療機関等に申請状況や検査内容等を確認する際に、本申請書及び添付資料に含まれる個人情報を利用することに、同意をお願いいたします。 個人情報の利用について、同意いたします。 氏名 京都 花子 (印)

ご住所が確認できる資料を添付願います。

※ 下記口欄のどちらかにチェック (☑) を入れ、必要事項を記載ください。

<input checked="" type="checkbox"/>	PCR検査等に要した費用に係る補助金の請求及び受領について △△病院 に委任いたします。 年 月 日 (申請者氏名) 京都 花子 (印)	PCR検査を受けた医療機関を記入
<input type="checkbox"/>	PCR検査等に要した費用を既に支払ったので、下記の振込先に入金願います。 口座番号 (右詰で記入) ① 口座振込先については、(申請者と異なる口座名義) ② 口座振込を選択された場合は、「PCR検査等の実施に要した費用に係る領収書(原本)」「金融機関振込先が確認できるもの」を添付願います。	医療機関から代理申請する場合は記入しない □ 普通 □ 当座

チェック

添付書類

1. 本人の住所等が確認できるもの