

主治医様
助産所管理者様

佐賀県 鳥栖市 健康増進課

里帰り等妊婦健康診査受診費用助成金交付申請に伴う
健康診査受診証明及び健康診査結果記入について(依頼)

里帰り出産などの為、当市住民が貴院にて妊婦健康診査を受診いたします。
つきましては鳥栖市で実施しております妊婦健康診査受診費用助成にあたり、貴院で実施された妊婦健康診査についての受診証明及び結果についてご記入いただきたいので、よろしく願いいたします。

対象妊婦氏名				
受診年月日	健診費用	健診結果		受診医療機関確認印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印
年 月 日	円	異常なし 要医療 要精密 要観察 要指導 →(病名)		印

お問い合わせ 佐賀県 鳥栖市 健康増進課 保健予防係 電話0942-85-3650