

からのお知らせ

共和町特定不妊治療費助成事業について

町では、特定不妊治療をしている方の経済的な負担を軽減するため、治療費の一部を助成します。
※令和3年1月1日以降に終了する治療が下記の助成の対象となります。

対象となる方 〈治療開始時の妻の年齢が43歳未満の方で、次の全てに該当する方〉

- ・北海道が実施する特定不妊治療費助成の決定を受けている方
- ・ご夫婦共に助成申請時に共和町民の方
- ・婚姻をしている方(原則、法律婚を対象としますが、事実上婚姻関係にある方も対象となります)
- ・ご夫婦にかかる町税および使用料等に滞納がない方
- ・助成を受けようとする治療について、他市町村から助成を受けておらず、今後も受ける見込みがない方



助成の内容

- ・北海道が助成した額の1/2以内の額または治療費から北海道が助成した額を差し引いた額のいずれか低い方の額で、15万円を上限とします。また、特定不妊治療にいたる過程の一環として男性不妊治療を行った場合も、15万円を上限に助成をします。
- ・助成回数は、北海道特定不妊治療費助成事業で定められた回数です。

申請方法

北海道の助成の決定を受けたあと、1回の治療の終了ごとに6カ月以内に役場健康推進係へ申請してください。
※申請の際に必要なものについては、役場健康推進係へお問い合わせください。

～ 岩内保健所からのお知らせ ～

妊婦さんのご家族などに風しん抗体検査料の助成を行っています

岩内保健所では、令和3年4月1日から令和4年3月15日までの間、次の対象者へ抗体検査料の助成を行っています。

○対象者

- ① 妊娠を希望する出産経験のない女性
- ② ①の方の中で検査の結果、抗体を持っていないとわかった女性の配偶者や同居者
- ③ 風しん抗体価の低い妊婦の配偶者や同居者
※配偶者には事実上婚姻関係にある方も含まれます。

<次の方は対象外となります>

- ・過去に風しん抗体検査を受けたことのある方
- ・過去に風しんの予防接種を2回受けている方
- ・検査により風しんと診断されたことのある方

○助成の受け方

- ① 協力医療機関で風しん抗体検査を受け、一旦料金を支払います。
- ② 検査後「北海道風しん抗体検査事業補助金交付申請書」と領収書、住所地を証明する書類(コピー可)を岩内保健所に提出してください。
※助成金額には上限があります。

○問い合わせ先 岩内保健所 健康推進課 電話 62-1537



役場 健康推進係

妊産婦さんの交通費助成事業について

町では、妊産婦さんご家族の経済的負担を軽減し、安心して妊娠期を過ごし出産を迎えられるよう、妊産婦健診と出産に伴う交通費の一部を助成します。

対象となる方 〈令和3年4月1日以降において、次の全てに該当する方〉

- ・共和町に住民票がある妊産婦さんで、町外の医療機関で妊産婦健康診査を受けた方および出産した方
- ・共和町が作成した支援プランに基づいた妊産婦健康診査を受けた方
- ・町税および使用料等の滞納がない世帯に属する方

助成額 〈令和3年4月1日以降の健診・出産分が対象となります〉

次の通院を対象に、1回につき1,260円を助成します。

- ①妊婦健康診査のための通院最大14回分
- ②出産のための通院1回分
- ③産後1カ月の健康診査のための通院1回分

申請方法

出産後1年以内に役場健康推進係へ申請してください。

※申請の際に必要なものについては、役場健康推進係へお問い合わせください。



子宮がん検診・乳がん検診個別検診について

町では、指定の医療機関で個別に子宮頸がん、乳がん検診が受けられるように、希望する町民の方に「受診票」を交付しています。個別検診をご希望の方は、役場健康推進係または各出張所に申請してください。

なお、町の集団検診は、12月11日（土）に子宮がん検診と乳がん検診を合同で実施する予定です。（会場は保健福祉センターを予定）

※今後の新型コロナウイルス感染症の発生状況により、予定が変更となる場合があります。



	子宮頸がん検診	乳がん検診
検 診 内 容	子宮頸部細胞診検査	マンモグラフィ・視触診（※1）
対 象 者	20歳以上の女性	35歳以上の女性
指定医療機関	倶知安厚生病院	岩内協会病院・倶知安厚生病院（※1）
自己負担金	1,000円	2,000円
申請の際必要なもの	健康保険証	

※令和2年4月1日から令和3年3月31日の期間中に受診票などを利用して受診した方、および町の集団検診を受診した方は対象になりません。

・検診当日において70歳以上の方は、自己負担金が免除されます。
 ・住民税非課税世帯の方、生活保護世帯の方は事前手続きにより自己負担金が免除されます。受診票交付申請時に役場健康推進係までお申し出ください。

※1 倶知安厚生病院での乳がん検診は、マンモグラフィ検査のみとなります。

問い合わせ先 役場 保健福祉課 健康推進係