

# 1. 子どもを望む方へ

# プレコンセプションケア推進事業

30歳になる女性を対象に、医療機関での血液検査と医師からの助言にかかる費用を助成します。

## 「プレコンセプションケア」とは

妊娠（コンセプション）の計画の有無にかかわらず、早い時期から妊娠・出産の知識を持ち、自分の体と健康への意識を高めることです。

## 対象者

福岡市内に住民票があり、当年度中に30歳になる女性

## 助成方法

6月に対象者へクーポンを郵送します。

## 検査について

血液検査によりAMH（抗ミュラー管ホルモン）※を調べることで、卵巣にある卵子の目安を知ることができます。※発育過程にある卵胞から分泌されるホルモン

## 必要な手続き

- ・受診希望者は実施医療機関を予約の上、検査を受けてください。
- ・クーポン券を持参してください。また、検査費用（自己負担）が500円かかります。



問合せ先

こども未来局こども健やか部こども健やか課 ・ TEL 092-711-4065

# 不育症検査費・治療費助成事業

保険診療の対象とならない不育症の検査や治療に要した費用の一部を助成します。

## 対象となる方

次のすべての要件を満たす方

- (1) 対象となる検査・治療の開始日において、法律上又は、事実上の婚姻関係にある夫婦であること。
- (2) 対象となる検査・治療の開始日における妻の年齢が43歳未満であること。
- (3) 対象となる検査・治療の開始日から申請日までの間、夫婦いずれかが継続して福岡市内に住所があること。
- (4) 医療保険各法における被保険者、被扶養者等であること。

## 助成回数

夫婦1組につき1回限り。対象期間中に複数の検査や治療を行う場合は、最後の検査または治療が終了した後にまとめて申請してください。一度交付決定を受けた場合は、助成金の交付限度額に達していない場合でも再度申請することはできません。

## 対象となる費用・検査・治療

医療機関において不育症と診断され、医療保険各法に基づく給付の対象とならない下記の検査や治療に要した費用（入院費、食事代、交通費等治療に直接関係のない費用を除く。）

検査	抗リン脂質抗体	抗カルジオリピンβ 2 グルコプロテイン I 複合体抗体
		抗カルジオリピン I g G抗体
		抗カルジオリピン I g M抗体
		ループスアンチコアグラント
	凝固因子検査	抗P E I g G抗体
		抗P E I g M抗体
		第Ⅻ因子活性
		プロテインS活性もしくはプロテインS抗原
	夫婦染色体検査	プロテインC活性もしくはプロテインC抗原
		APT T (活性化部分トロンボプラスチン時間)
治療	絨毛染色体検査 (流産物検査)	
	ヘパリン療法 (ヘパリン在宅自己注射療法を含む)	
	低用量アスピリン療法	

## 助成額

1 夫婦あたり、対象となる検査や治療に要した費用のうち2分の1（上限5万円）

※対象となる検査や治療の開始日の属する月の初日から起算して1年間の費用が対象です。

※最初の診療日の属する月の初日から起算して1年3か月以内に申請が必要です。（例：5月10日が治療開始日の場合、翌年7月31日まで）

※検査・治療費(医療保険適用外)を一旦自己負担していただいた後に、申請に基づき届出口座に振り込みます。

## 申請方法

福岡市ホームページ（「福岡市 不育症検査費・治療費の助成」で検索またはQRコードから申請書類等の必要書類をダウンロードし、検査・治療終了後に下記まで郵送で申請してください。



### 申請書郵送先

福岡市 こども未来局 こども健やか課 母子保健係

住所：〒810-8620 福岡市中央区天神1-8-1 福岡市役所13階

電話：092-711-4065



こども未来局 こども健やか部 こども健やか課・TEL092-711-4065


# 不妊・不育専門相談センター

不妊・不育に悩むご夫婦やそのご家族等からの相談を不妊カウンセラーや医師がお受けしています。

○開館時間

月曜日・火曜日・木曜日	10時～17時
水曜日・金曜日	12時～19時
第2・4土曜日	12時～17時

※日曜日・祝日・振替休日、年末年始（12月29日～1月3日）は休館

ホームページでもご案内しています。(  または  で検索)



福岡市不妊・不育専門相談センター……………TEL080-3986-8872

## 風しん抗体検査・予防接種

妊婦が風しんにかかると、お腹の赤ちゃんにも感染する可能性があり、耳が聞こえにくいなどの影響が出ることから、風しん抗体検査を実施しています。

また、風しんの抗体価が低い方に対し、風しん予防接種（任意）費用の一部助成も行っています。

※妊婦は、抗体検査、予防接種は受けられません。

- 対象者** 福岡市に住民票があり、次のいずれかに該当する方  
妊娠希望者、妊婦及び妊娠希望者の同居者もしくは配偶者
- 実施場所** 福岡市が委託した医療機関
- 費用** 無料（風しん抗体検査）、一部助成（風しん予防接種（任意））
- 必要な手続き** 事前に実施医療機関へお問い合わせください。その際に福岡市の無料検査又は予防接種助成の希望であることを伝えてください。

ホームページでもご案内しています。(  または  で検索)



保健医療局 健康医療部 保健予防課……………TEL092-711-4270