

愛媛県外の医療機関等で出産を予定されている方へ

令和7年4月1日以降に生まれた赤ちゃんの

拡大新生児スクリーニング検査の 費用を助成します

拡大新生児スクリーニング検査を行ったお子さんの検査費用を助成します。
治療可能となった難病を早期に発見することで、早期治療が可能となります。
検査は任意ですが、ぜひご活用ください。



対象者

宇和島市に住民票がある者が保護者となる令和7年4月1日以降に出生した赤ちゃん

助成対象となる検査の対象疾病

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

※検査内容については、次の項目がいずれか1つでもあれば助成対象です。

※医療機関によっては、対象となる検査を実施していない場合があります。出産される医療機関へ事前にお問い合わせください。

助成額

（上限）12,000円

申請方法

産科医療機関で検査費用を支払った後に、払戻しの手続きをしてください。

▶ 必要なもの

・母子健康手帳 ・領収書および明細書

▶ 申請窓口

・宇和島市役所 保険健康課 母子保健係

▶ 申請期限

・検査翌日から1年以内