

上島町新生児拡大スクリーニング検査費用助成事業について

新生児を対象に、先天性疾患の有無の可能性を調べる検査を「新生児拡大スクリーニング検査」といいます。上島町では、新生児拡大スクリーニング検査を受診され、自己負担のあった方の費用の全額を助成します。

（対象者）

町内に住所を有する保護者が出産した新生児で、新生児検査を愛媛県外の医療機関で受診した方。

（対象となる新生児拡大スクリーニング検査）

- ① ポンペ病
- ② ゴーシェ病
- ③ ファブリー病
- ④ ムコ多糖症Ⅰ型
- ⑤ ムコ多糖症Ⅱ型
- ⑥ 重症複合免疫不全症
- ⑦ 脊髄性筋萎縮症

（申請に必要な書類）

出産日から１年以内に、以下の書類を下記窓口に提出してください。

- (1) 上島町新生児拡大スクリーニング検査費用助成金交付申請書兼請求書
- (2) 新生児拡大スクリーニング検査に係る費用の領収書
- (3) 新生児拡大スクリーニング検査結果の写し

★申請・お問合せ先

上島町健康推進課 TEL:0897-74-0911