

1. 妊娠・出産をお考えの方へ

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

市内に住民票があり、当該年度中に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、卵巣にある卵子の数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。



市HP



こども未来局 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、法律上または、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IgG抗体
		抗カルジオリピンIgM抗体
		ループスアンチコアグラント
		抗PEIgG抗体
		抗PEIgM抗体
	凝固因子検査	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
		プロテインC活性もしくはプロテインC抗原
		APTT（活性化部分トロンボプラスチン時間）
治療	夫婦染色体検査	
	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）	
治療	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

市ホームページ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



問合先

こども未来局 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。また、思春期、妊娠・出産等に関する相談支援も行っております。

開館時間

月・火・木曜：10時～17時

水・金曜：12時～19時

第2・4土曜：12時～17時

※日・祝日・振休、年末年始（12/29～1/3）は休館



福岡市不妊・不育専門相談センター……………TEL080-3986-8872

part1
妊娠・出産を
お考えの方へ

part2
赤ちゃんが
できたら

part3
赤ちゃんが
生まれたら

part4
預けたい
子どもを

part5
お出かけしたい
交流したい

part6
障がいのある
子どものサポート

part7
ひとり親家庭の
サポート

part8
小学生以上の
子どものサポート

part9
相談窓口

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があることから、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

市内に住民票があり、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
市が委託した医療機関

実施場所

費用

必要な手続き

無料（風しん抗体検査）、一部助成（風しん予防接種（任意））
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。



保健医療局 健康危機管理課……………TEL092-711-4270