



恵那市出産費用助成金を申請される方へ



出産にかかる経済的負担の軽減を図り、安心して出産できる環境を整えるために、出産費用の助成を行います。

【対象となる方】※下記をすべて満たす方が対象となります

- ・令和7年4月1日以降に出産（妊娠85日以上流産及び死産を含む）し、当市に住民票がある方
- ・加入する医療保険（国民健康保険、協会けんぽ等）より出産育児一時金（50万円）を受給した方
- ・市立恵那病院で出産した方、または持病など特別な事情により市立恵那病院以外で出産した方
（※里帰り出産等、本人の希望により市外の医療機関で出産した場合は対象となりません）

【助成内容】

1) 市立恵那病院で出産

出産費用から個室料及び出産育児一時金を除いた額に対し、**全額助成**

例) 出産費用55万円、うち個室料2万円要した場合 助成金額:3万円

2) 持病など特別な事情により市外産科医療機関で出産

出産費用から個室料及び出産育児一時金を除いた額に対し、**10万円を上限に助成**

例) 出産費用65万円、うち個室料3万円要した場合 助成金額:10万円

＜出産付加給付金の支給がある方＞

加入する医療保険により独自に付加給付金が支給される場合は、助成金額よりその額を差し引いて支給します。

【申請期限】 出産日から6月を経過する日まで

申請に必要なもの

- ① 恵那市出産費用助成金交付申請書（様式第1号）
- ② 病院から発行される出産費用の領収書（写）及び明細書（写）
- ③ 出産育児一時金を受給したことがわかる書類の写し
例）・出産育児一時金直接支払制度利用に関する同意書
・「産科医療補償制度の対象分娩です」の文言が印字等された領収書
- ④ 出産育児一時金付加給付金を受給した場合 受給したことがわかる書類の写し
例）・出産育児一時金決定通知書の写し ・加入健康保険ホームページの写し
- ⑤ 助成内容2)の場合 恵那市出産費用助成に関する主治医証明書（様式第2号）
- ⑥ 恵那市出産費用助成金交付請求書（様式第5号）
- ⑦ 口座番号等が分かる預金通帳等の写し



申請の際には、事前にご連絡願います

【問合せ・申請先】 恵那市役所子育て支援課 0573-26-6819