

補助対象外となる健診・検査

保険診療 3 割負担分、血液型検査、アレルギー検査、感染症の検査、
ウイルス抗体検査（風疹、はしか、おたふくかぜ、水疱瘡等）、
リウマチ検査、遺伝子検査、妊娠判定検査、妊婦健診

上記以外で該当するかどうか不明な場合は、申請前にご相談ください