

新生児聴覚検査実施医療機関 様

お世話になっております。

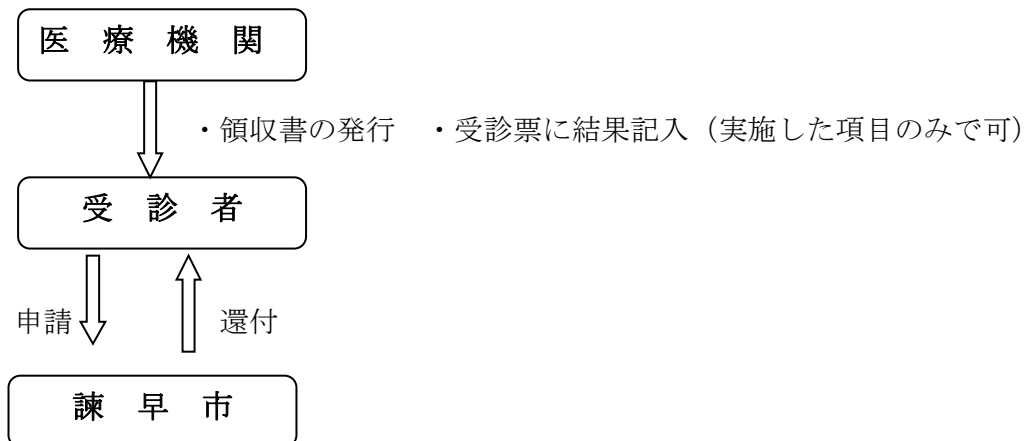
今回、諫早市に住所がある方から貴院での新生児聴覚検査受診の希望がありました。
諫早市では委託医療機関以外で受診された方へは、費用の一部への償還払いを行っていますので、新生児聴覚検査に要した費用は本人へ請求していただき、領収書を発行していただくようお願いいたします。

また、誠にお手数ですが、実施した内容について、対象者が持参した『新生児聴覚検査同意書兼受診（結果）票』に検査結果を記入し、原本又は写しを本人にお渡しください。

【参考】諫早市が実施している乳児健康診査の内容等 (令和7年4月現在)

検査	受診時期	機種	助成額
初回検査	おおむね生後3日以内	自動 ABR (ない場合は OAE)	3,000 円
確認検査	おおむね1週間以内	自動 ABR (ない場合は OAE)	3,000 円

【償還払い手続きの流れ】



〈問合せ先〉

〒854-8601

長崎県諫早東小路町7-1

諫早市すくすく広場

TEL ; 0957-22-1500