



島外の医療機関の受診に係る助成の一覧



	対象者	回数	宿泊費	渡航費	必要書類
①	がん治療	制限なし	渡航日と受診日 1泊7,000円を 上限に9割助成 (回数制限なし)	往復20,880 円を上限に 9割助成	<ul style="list-style-type: none"> ・印鑑 ・振込口座の通帳 (初回のみ) ・搭乗券又は搭乗証明書 (往復分) ・航空運賃又は船舶運賃 の領収書 ・宿泊費の領収書 (宿泊のある方のみ) ・病院の領収書及び診療明 細書 (病院受診した方のみ) ・意見書 (年に1回提出) <p>※妊娠・出産に関しては意 見書ではなく診断書を提 出</p>
②	小児慢性 特定疾患	制限なし			
③	指定難病 特定疾患	制限なし			
④	妊産婦検診	14 回	計14泊まで 全額補助		
⑤	出産	1回	出産予定日の28日前 から出産後1か月まで 14万円を限度とする		
⑥	生殖補助医療	12 回	計12泊 全額補助		
⑦	一般不妊治療	6回	計6泊 全額補助		
⑧	不育治療・検査	6回	計6泊 全額補助		
⑨	未熟児	制限なし	渡航日と受診日 1泊7,000円を 上限に9割助成		
⑩	重度障害者 (児)	制限なし			
⑪	子宮頸がん予防ワ クチン接種後の副 反応(疑い含む) に係る治療	制限なし			
⑫	付添者 (付き添いが必要 な者)	各項 目の 回数 に準 ずる	各項目の 助成対象額に 準ずる		