金門縣政府補助婚後孕前健康檢查實施要點

中華民國 114 年 1 月 22 日府衛健字第 11400068461 號函訂定發布

- 一、 金門縣政府(以下簡稱本府) 為提供本縣有生育規劃之夫妻周全性備孕健康 照護,瞭解夫妻雙方健康狀況及遺傳史,以提高生育品質,特訂定本要點。
- 二、 本要點補助對象為:
 - (一)配偶任一方設籍本縣滿一年,且未生育第一胎者,但原配偶結婚不得申請。
- (二)設籍本縣滿一年之未婚者,接受孕前健康檢查日起一年內辦理結婚登記。三、本要點補助原則如下:
 - (一)本要點健康檢查地點,由申請人自行覓妥合法設立之公、私立醫療機構檢查。
 - (二)符合本要點補助對象,每次婚姻限補助一次。
 - (三)本要點以補助附表之檢查項目為限。
- 四、 本要點健康檢查項目,應包含一般檢查、醫師病史詢問及理學檢查及以下至 少五項檢查項目,補助金額如附表。
 - (一)女性補助項目:血液常規檢查(含海洋性貧血篩檢)、尿液檢查、蠶豆症 篩檢、愛滋病篩檢、梅毒篩檢、德國麻疹抗體檢查、水痘抗體檢查、甲 狀腺刺激素檢查,每案以實支醫療收據檢查費用,最高補助新臺幣二千 一百元。
 - (二) 男性補助項目:血液常規檢查(含海洋性貧血篩檢)、尿液檢查、蠶豆症 篩檢、愛滋病篩檢、梅毒篩檢、精液分析檢查,每案以實支醫療收據檢 查費用,最高補助新臺幣一千五百元。
- 五、 受檢人申請補助時應檢附下列相關文件:
 - (一) 金門縣政府補助婚後孕前健康檢查申請表。
 - (二)公、私立醫療機構之繳費收據正本(須有健康檢查之註記)。
 - (三) 檢查報告影本。
 - (四) 受檢人郵局或銀行存簿封面影本。
 - (五) 國民身分證正反面影本。
 - (六) 申請日前一個月之戶籍謄本影本(記事欄不可省略)。
- 六、 申請人於醫療院所實施健康檢查,且檢查項目符合本補助要點第四點規定者,

應於申請期限內,檢具相關文件向金門縣衛生局申請,逾期不予受理。

- (一)已婚尚未生育第一胎者,於受檢日起六個月內辦理申請。
- (二)未婚者於受檢日起一年內結婚,結婚登記日起六個月內辦理申請。
- 七、 以不正當行為或虛偽之證明、報告、陳述而領取本補助金者,應返還已補助之金額。
- 八、 本要點所需經費,按年度編列預算支應。

檢查項目		男性	女性	最高補助
		1,500 元	2,100 元	金額(元)
一般檢查	身高、體重、血壓、脈搏、腰 /臀圍、視力、BMI	*	*	370
醫師病史詢問 及理學檢查	個人病史的詢問及頸頭部、心 臟、四肢等身體檢查	*	*	310
血液常規 (含海洋性貧 血篩檢)	血色素、平均血球容積、紅血球計數、白血球計數、血小板計數、血球容積比、平均紅血球紅血素濃度	*	*	200
	血型及 RH 因子	*	*	120
尿液檢查	尿液常規	*	*	90
蠶豆症篩檢	G6PD(蠶豆症篩檢)	*	*	250
性病篩檢	愛滋病篩檢(HIV)	*	*	320
	梅毒篩檢(VDRL)	*	*	70
德國麻疹抗體 檢查	德國麻疹(限女性)		*	240
水痘抗體檢查	水痘帶狀皰疹病毒(限女性)		*	200
甲狀腺刺激素 檢查	甲狀腺刺激素(TSH)(限女性)		*	240
精液分析	精液分析(限男性)	*		80