

令和7年度 1か月児健康診査

1か月児健康診査	内容	公費負担額																		
		大津市	彦根市	長浜市	近江八幡市	草津市	守山市	栗東市	野洲市	甲賀市	湖南市	高島市	東近江市	米原市	日野町	竜王町	愛荘町	豊郷町	甲良町	多賀町
1か月児健康診査 受診券	①身体発育状況 ②栄養状態 ③疾病および異常の有無 ④新生児聴覚検査、先天性代謝異常検査の実施状況の確認 ⑤ビタミンK2投与の実施状況の確認および必要な指導 ⑥育児上問題となる事項	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500

注 健診料＝公費負担額（5,500円／件）とする（保護者負担はなし）。