

孕期羊膜（或絨毛膜）穿刺檢查（每胎1次）

（一）補助對象：

設籍本市懷孕女性（或配偶設籍於本市之尚未取得中華民國身分證之外籍民眾），且符合國健署優生保健措施減免或補助費用辦法之補助對象，提供孕期羊膜（或絨毛膜）穿刺篩檢服務補助。

註：國健署優生保健措施減免或補助費用辦法之補助對象

- (1) 34歲以上孕婦
- (2) 本人或配偶或家族有罹患遺傳性疾病
- (3) 曾生育過異常兒
- (4) 孕婦血清篩檢疑似染色體異常之危險機率高於1/270
- (5) 超音波篩檢胎兒可能有異常、或疑似基因疾病等孕婦

（二）補助項目：

孕期羊膜（或絨毛膜）穿刺檢查補助，每案減免新臺幣 2,000 元。

（三）補助方式：

攜帶相關證明文件（身分證或居留證、健保卡）至本市合約醫療院所接受檢查。

（四）聯絡電話：

(03) 3322101 分機 5906 至 5908