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大於 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