

基礎疾患のある方の安全・安心な 妊娠・出産のための療法支援に係る助成事業

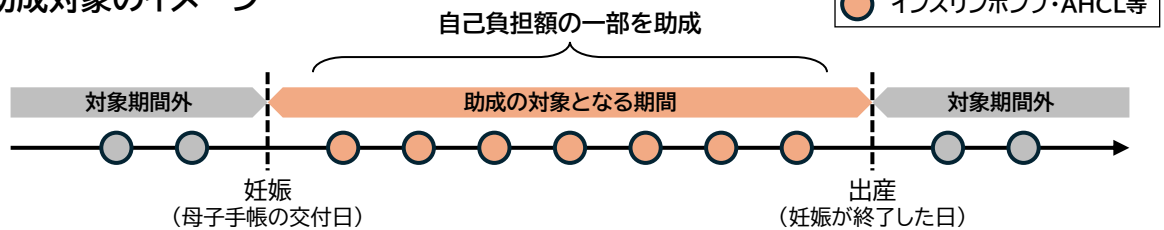
**1型糖尿病と診断された方が、安心して妊娠・出産を検討できるよう、
インスリンポンプ・AHCL※等の使用に係る自己負担額の一部を助成いたします。**

(※)持続血糖測定結果に基づき、基礎インスリン量の自動調整に加え、必要に応じて補正インスリン投与を行うインスリンポンプ制御システム

助成の対象者(主な要件) ※以下のすべてを満たす方

- ・医療行為を受けた日時時点で、東京都内に住民登録があり、妊娠届出後かつ妊娠中である方
- ・医師の指示のもと、皮下インスリン注入(インスリンポンプ)療法を行っている、1型糖尿病と診断された方

助成対象のイメージ



助成対象となる医療費

次の加算に係る自己負担額が対象です。(詳細の助成額は以下の表の通り)

- ・^{けつ}間歇注入シリンジポンプ加算
- ・持続血糖測定器加算 (シリンジポンプと同時に使用する場合に助成対象となります。)

助成額			
間歇注入シリンジポンプ (プログラム付きシリンジポンプ)	-		8,000円
	左記と連動する持続血糖測定器	(1～2個)	12,000円
		(3～4個)	16,000円
		(5個以上)	18,000円
	左記と連動しない持続血糖測定器	(1～2個)	10,000円
		(3～4個)	14,000円
		(5個以上)	16,000円

※2か月あるいは3か月に1回の通院でも、当該加算の算定回数分を助成します。

※医療保険各法の規定により支給された高額療養費および保険者が定める付加給付等による支給がある場合はその額を除きます。

申請方法

本事業は電子申請により受け付けております。詳細は福祉局ホームページをご確認ください。

<https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/ryouhoushien>



▲福祉局ホームページ