

【附件三】

原住民申請補助辦法

一、 索取簡介

請向全國的婦產科診所與醫院索取「二代新生兒篩檢」簡介，詳細閱讀後，主動向婦產科醫師詢問並填寫同意書，即可進行這項檢查。

二、證明文件：

新生兒原住民父親或母親之戶口名簿影本。

三、篩檢費用：

由罕見疾病基金會補助每例肆佰元整。

四、篩檢地點：

全國各地婦產科診所與醫院。

五、篩檢項目：

二十多種先天性代謝異常疾病(包括：苯酮尿症、高胱胺酸血症、楓糖尿症、異戊酸血症...等)，以及先天性腎上腺增生症。

諮詢專線：(02) 2521-0717 轉 151

預約每一個健康寶寶，罕見疾病基金會與您共同努力