

様式第1号（第7条関係）

不妊治療及び不育症治療費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

南相馬市長

南相馬市不妊治療及び不育症治療費助成事業助成金の交付を受けたいので、南相馬市不妊治療及び不育症治療費助成事業実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請種別 及び回数		☐ 一般不妊治療 ☐ 生殖補助医療		年目 年目	☐ 先進医療 ☐ 特定不妊治療		年目 回目
申請者	フリガナ				生 年 月 日 (年齢)		
	氏名	Ⓜ		夫・妻	年 月 日 (歳)		
	住所	郵便番号 南相馬市			電話番号	自宅 () 携帯 ()	
配偶者	フリガナ				生 年 月 日 (年齢)		
	氏名			夫・妻	年 月 日 (歳)		
	住所	☐ 申請者に同じ ☐ その他 郵便番号 南相馬市			電話番号	自宅 () 携帯 ()	
治療内容		該当する番号に○をつけてください。 1 不妊症の検査 2 一般不妊治療（タイミング法、人工授精等） 3 生殖補助医療（体外受精） 4 生殖補助医療（顕微授精） 5 先進医療 6 男性不妊治療 7 特定不妊治療（保険適用外） 8 不育症治療					
助成申請額		A 当該治療に要した額 _____ 円 B 福島県等からの当該治療に係る助成額 _____ 円 C 医療保険給付及び高額療養費の額 _____ 円 D 助成対象経費（A-B-C） _____ 円 助成申請額 _____ 円					
振込先		金融機関名	銀行 ・ 金庫 ・ 組合				
		本・支店	本 ・ 支店				
		口座番号	普通・当座・その他 No				
		口座名義人	申請者に同じ				

(裏面)

添付書類

【共通】

- ① 法律上の婚姻関係にあることを確認できる住民票謄本（世帯全員の記載があるもの。）又は戸籍全部事項証明書
- ② 夫婦の市税の完納証明書、又は市税の未納がないことを証明する書類
- ③ 公費助成金を受けた場合は、助成を受けたことを証明する書類
- ④ 健康保険証の写し
- ⑤ 医療機関発行の領収書及び明細書の写し
- ⑥ 院外処方がある場合は、薬局が発行した領収書及び明細書の写し
- ⑦ 保険者から高額療養費又は付加給付を受けた場合は、明細書等の写し
- ⑧ 通帳等の写し（振込口座の名義・番号が分かるもの名義・番号が分かるもの）
- ⑨ 同意書（様式第2号）
- ⑩ 事実婚関係に関する申立書（様式第3号）

【一般不妊治療費（第6条第1号）の申請の場合】

- ① 不妊治療費医療機関証明書（様式第4号）
- ② 不妊治療費領収金額の明細書（様式第5号）
- ③ 福島県等が実施する不妊治療に係る費用の助成事業に係る助成の決定を受けたことを証明する書類
（福島県等が実施する不妊治療に係る費用の助成を申請した場合。）

【生殖補助医療（第6条第2号）の申請の場合】

- ① 不妊治療費医療機関証明書（様式第4号）
- ② 不妊治療費領収金額の明細書（様式第5号）

【先進医療（第6条第3号）の申請の場合】

- ① 不妊治療費医療機関証明書（様式第4号）
- ② 不妊治療費領収金額の明細書（様式第5号）
- ③ 福島県等が実施する不妊治療に係る費用の助成事業に係る助成の決定を受けたことを証明する書類
（福島県等が実施する不妊治療に係る費用の助成を申請した場合。）

【男性不妊治療（第6条第4号）の申請の場合】

- ① 不妊治療費医療機関証明書（様式第4号）
- ② 不妊治療費領収金額の明細書（様式第5号）

【特定不妊治療費（第6条第5号及び第6号）の申請の場合】

- ① 不妊治療費医療機関証明書（様式第4号）
- ② 不妊治療費領収金額の明細書（特定不妊治療用）（様式第6号）
- ③ 福島県等が実施する不妊治療に係る費用の助成事業に係る助成の決定を受けたことを証明する書類
（福島県等が実施する不妊治療に係る費用の助成を申請した場合。）

【不育症治療費（第6条第7号）の申請の場合】

- ① 不育症治療費医療機関証明書（様式第7号）
- ② 不育症治療費領収金額の明細書（様式第8号）
- ③ 福島県等が実施する不育治療に係る費用の助成事業に係る助成の決定を受けたことを証明する書類
（福島県等が実施する不育治療に係る費用の助成を申請した場合。）