

特定不妊治療費助成事業申請書

年 月 日

三豊市長 様

申請者氏名 _____ 印

関係書類を添えて、次のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。

助成対象者		(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日		
	夫	()	年 月 日 (歳)		
	妻	()	年 月 日 (歳)		
	住所(※1)	〒 電話 ()			
	住所(※2) (夫・妻)	〒 電話 ()			
1年前の住所 ※3					
過去1年間に居住した市町村※4					
助成申請額		_____ 円			
申請遅延理由※5		<input type="checkbox"/> 治療が3月中に終了し、時間的余裕がなかったため。 <input type="checkbox"/> その他 ()			
過去に自治体から受けた特定不妊治療の助成の有無	<input type="checkbox"/> 特定不妊治療費の助成を受けたことはない。 <input type="checkbox"/> 特定不妊治療費の助成を受けたことがある。(受けた治療回数 _____ 回)				
	年度				
	自治体名				
	金額				
	年度				
	自治体名				
金額					

裏面もあります→

- ※1 夫婦の住所を記入してください。
- ※2 夫婦の住所が異なる場合に記入してください。
(住所が異なる場合は、単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合をいいます。)
- ※3 申請日の1年前の住所を記入してください。
- ※4 ※3以降に居住した市町村名を記入してください。
- ※5 治療の終了日が属する年度内に申請できなかった場合は、その理由を記入してください。

《添付書類》

- 1 特定不妊治療費助成事業受診等証明書(様式第2号)
- 2 指定医療機関発行の領収書
- 3 夫及び妻の住所並びに法律上の婚姻をしている夫婦であること及び婚姻の日を証明する書類(戸籍謄本、住民票の写し等)
- 4 申請の前年(1月から5月までの申請については前々年)の夫及び妻の市町村長発行の所得証明書
- 5 市税を完納していることを証明する書類
- 6 特定不妊治療費助成決定通知書(都道府県等から助成を受けた場合)
- 7 債権者登録申請書

☆3、4、5については裏面の同意書により省略できる場合があります。

治療の内容・結果及び妊娠の経過について行政への報告を行うことに関する説明書

(1) 報告の目的

厚生労働省では、特定不妊治療を行う医療機関に対し、行われた特定不妊治療の内容・結果及び妊娠の経過について、日本産科婦人科学会を通じた報告への協力を求めています。

これを集計し分析することにより、厚生労働省は、助成事業の成果を把握し、今後の助成事業の制度を一層充実していく上で検討の参考とすることができます。また、行われた治療の効果を把握することにより、わが国の不妊治療の発展のために参考となる学術データを得ることができます。

さらに、厚生労働省は、助成事業の充実に役立てるため、助成事業を実施する自治体に対し、集計・分析結果を提供する場合があります。

(2) 報告の内容・方法

各医療機関から、(社)日本産科婦人科学会のデータベースを通じ、下欄の項目の統計情報として、厚生労働省に報告されます。

報告には個人名の記載はなく、内容は統計的に集計され、行政側は全国の患者さんの状況について総計として把握することとなります。個人が特定されることはなく、プライバシーは厳守されます。

報告・集計される項目

[報告は医師が行います。患者さんが行うことはありません。]

- I 治療から妊娠まで
 - (1) 患者(女性)の年齢
 - (2) 不妊の原因
 - (3) 治療の内容、妊娠の有無
- II 妊娠から出産まで
 - (4) 妊娠・出産の状況
 - (5) 生まれた子の状況

三豊市特定不妊治療費助成金事業に関する同意書

年 月 日

三豊市長 様

住 所
夫 氏名 ⑩
住 所
妻 氏名 ⑩

私たちは、三豊市特定不妊治療費助成事業に係る下記の事項について同意します。

記

1 助成金交付に係る審査のために必要な次の事項を閲覧すること。

- (1) 住民基本台帳又は外国人登録原票（本市に住所を有することを確認します。）
- (2) 戸籍（法律上の夫婦であることを確認します。）
- (3) 前年の所得（1月から5月の申請にあたっては前々年の所得）
- (4) 市税の納税状況

2 以前の受給歴について、県又は以前お住まいの自治体に確認を行うこと。

三豊市特定不妊治療費助成事業は、三豊市が実施する事業です。この助成金は限られた公費予算から公正な支出を行うため、県又は以前お住まいの自治体等へ特定不妊治療費助成金の受給状況を確認することがあります。