

不妊・不育治療費申請時チェックシート

番号

申請される書類と一緒に提出してください

申請者氏名		生年月日	
連絡先			

<申請に必要なもの>

申請者全員提出するもの	
提出するものがそろっているか✓してください	
☐	上牧町不妊治療・不育治療費助成金交付申請書兼請求書(様式第1号)
☐	上牧町不妊治療・不育治療費助成金交付に関する同意書(様式第2号) → 夫婦それぞれの分
☐	受診等証明書:治療内容に応じて以下3種類のいずれか → 医療機関が記入(治療期間毎に記入) 上牧町一般不妊治療費助成事業受診等証明書(様式第3号) 上牧町不育治療費助成事業受診等証明書(様式第4号) 上牧町生殖補助医療費助成事業受診等証明書(様式第5号)
☐	健康保険資格を確認できるもの → 治療を受けた人の分
☐	一部負担金払戻金や家族療養費付加金等が支給されている場合はその金額が分かる通知等(限度額認定証の交付を受けている場合はその写し) ※一部負担金払戻金や家族療養費付加金については名称や制度内容も各保険者により異なるため、申請前に加入の健康保険組合等へ問い合わせてください。※1
☐	申請者の振り込み先がわかるキャッシュカードまたは通帳
☐	領収書および明細書(医療機関の領収印のあるもの)の原本 (R8年度以降の生殖補助医療の申請の場合は不要)

★同意書(様式第2号)により以下の書類は省略可能	
☐	町税の納付を証明する書類 → 夫婦それぞれの分
☐	戸籍謄本または戸籍抄本
☐	住民票謄本

夫婦別世帯等のため住民基本台帳で夫婦関係が確認できない場合は上記に加えて以下の書類も必要	
☐	戸籍謄本または戸籍抄本(発行日より3か月以内のもの) → 夫婦それぞれの分
☐	パートナーシップに関する宣誓書 → 夫婦それぞれの分

■留意点

※1 助成対象額に高額療養費及び付加給付等の額は含まない。

■注意事項

助成までには、約1か月時間を要します。お急ぎのかたは、時間に余裕をもって申請お願いいたします。

<申請期限>

・一般不妊治療…受診日の属する年度の翌年度末までに申請

・生殖補助医療…治療期間の初日が属する年度の翌年度末までに申請

例) 治療期間の初日が令和8年4月1日～令和9年3月31日の治療…令和10年3月31日まで

<上牧町記載欄>

窓口受け取り 年 月 日

☐ 口座確認

☐ 健康保険資格の確認

☐ 本人TEL必要・不要

☐ 付加給付確認(有・無)

☐ 書類コピーして本人へ渡す