

## 八雲町不妊治療費等助成金交付申請書

八雲町長 様

関係書類を添えて下記のとおり不妊治療費の助成を申請します。

夫	ふりがな 氏名	( )	生年月日	年 月 日 (満 ) 歳	医療保険	
妻	ふりがな 氏名	( )	生年月日	年 月 日 (満 ) 歳	医療保険	
住所(夫)	〒 電話					
住所(妻)	〒 電話 <small>※住所が異なる場合にご記入ください。</small>					
他自治体での助成状況	無 ・ 有 ※有の場合は内容を下記にご記入下さい					
	時期: 年 月 日～ 年 月 日 (自治体名 )					
	内容: 一般(有・無) / 特定不妊治療( 回)					
申請額	1. 一般・特定不妊治療の自己負担額					円
	2. 先進不妊治療の自己負担額					円
	3. 一般・特定・先進不妊治療費等に係る交通費					円
	4. 高額療養費・付加給付支給額					円
	■ 総額 (1 + 2 + 3) - 4					円
振込先金融機関の名称及び口座番号等						
振込先金融機関の名称			口座番号			口座名義
銀行	本店	普通				ふりがな ( )
金庫	支店	・				
農協	出張所	当座				
<p>■同意欄</p> <p>八雲町が助成の適否を決定するために、住民基本台帳情報等の個人情報を閲覧し確認することを承諾します。また、必要に応じて、かかりつけ医に対し、この申請に関する情報を照会又は提供することについて同意し、申請します。 _____年 月 日</p> <p>氏名(夫) _____ 氏名(妻) _____</p>						

注) 太枠内をご記入ください。振込先は、申請者名義の口座としてください。

◎添付書類

1. 必須書類
  - ・ 受診等証明書
  - ・ 領収書(治療等/交通費)
  - ・ 振込先口座がわかるもの(申請者の口座)
  - ・ 夫婦の健康保険証
  - ・ 交通費を申請する場合～経路が分かる書類(GoogleMap等による)
2. 状況により必要な書類
  - ・ 高額療養費対象や付加給付の支給を受けている場合～決定通知書
  - ・ 婚姻を証明できる書類
  - ・ 2子以降の場合～子の情報が分かる書類(戸籍謄本等)

※以下八雲町記入欄

申請受理日	年 月 日					
<input type="checkbox"/> 新規（一般不妊治療・特定不妊治療） <input type="checkbox"/> 継続（一般不妊治療・特定不妊治療）（ 回目・初回申請： 年 月・妻の年齢 歳） <input type="checkbox"/> 住民登録（夫：有・無 / 妻：有・無） <input type="checkbox"/> 婚姻（有・事実婚） <input type="checkbox"/> 他市町村での助成（有・無） <input type="checkbox"/> 高額療養費の支給（有・無） <input type="checkbox"/> 付加給付の支給（有・無）						
認否結果	<input type="checkbox"/> 助成決定			<input type="checkbox"/> 助成不可		
決 済 日	課 長	補 佐	主 幹	係 長	合 議	提 案
年 月 日						

申請金額内訳書

1. 一般・特定不妊治療費

医療費総額 A	本人負担額 B	助成額 $C=B \times 10/10$
円	円	円

2. 先進不妊治療費

かかった費用※1 A	助成基準額※2 B	助成額※3 $C=B \times 7/10$
円	円	円

※1： 実際にかかった金額を記入してください。

※2： Aに記入した金額が50,000円未満の場合、Aに記入した金額を記入。  
Aに記入した金額が50,000円以上の場合は、50,000円と記入。

※3： Bに記入した金額に10分の7を掛けた金額を記入。（小数点以下は切り捨て。）

3. 交通費

		かかった費用※2 A	自宅から医療機関 の距離※3 B	助成基準額※4 C	助成額※5 $D=C(合計) \times 2/3$
一般・ 特定	1回目	円	km	円	
	2回目	円	km	円	
	3回目	円	km	円	
	4回目	円	km	円	
	5回目	円	km	円	
	小計	円		円	
先進 ※1	1回目	円	km	円	
	2回目	円	km	円	
	3回目	円	km	円	
	4回目	円	km	円	
	5回目	円	km	円	
	小計	円		円	
合計		円		円	円

※1： 先進治療の助成回数は1回の治療につき、上限5回。

※2： 公共交通機関を使用した場合、かかった費用を記入。分からない場合は空欄。

※3： GoogleMap等で計測した距離を記入。

※4： 交通費の助成額は、別表のとおり距離に応じた上限額あり。

Aに記入した金額が上限額未満の場合は、Aに記入した金額を記入。

Aに記入した金額が上限額以上の場合は、上限額を記入。