

不妊に悩む方への特定治療支援事業申請書

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市長

関係書類を添えて下記のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。  
 また、仙台市が必要に応じて、特定不妊治療費助成の受給状況について他自治体へ照会すること、  
 医療機関に受診等証明書の内容を照会すること及び助成金交付の審査のために必要な範囲の事項  
 について関係機関に照会することに同意します。

(本人署名の場合、押印不要)

申請者氏名



記

(太枠の中をご記入下さい)

夫	(ふりがな)			生年月日 (年齢)	昭和 平成	年	月	日生	
	氏名				( )	( )		歳)	
妻	(ふりがな)			生年月日 (年齢)	昭和 平成	年	月	日生	
	氏名				( )	( )		歳)	
※事実婚の方はこちらにチェックをお願いします(過去に事実婚で助成を受けた方を含む。)。 <input type="checkbox"/>									
住所	〒 ( ) 電話 ( )								
※夫婦の住所が異なる場合は、本欄にも記入	〒 ( ) 電話 ( )								
特定不妊治療に要した費用 (男性不妊治療分を除く自己負担額)	円			特定不妊治療に要した費用 (男性不妊治療分の自己負担額)	円				
(a) : 助成申請額 (男性不妊治療分除く)	円			(b) : 助成申請額 (男性不妊治療分)	円				
(a + b) : 助成申請額 (合計)					円				
治療内容	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ 男性不妊治療								
過去における 特定不妊治療費 助成の有無等	無 ・ 有 ( ) 回 (うち、男性不妊治療 有 ( ) 回)								
	有 の 場 合	No.	自治体名	申請時期	助成額	No.	自治体名	申請時期	助成額
		1		年 月		4		年 月	
		2		年 月		5		年 月	
		3		年 月		6		年 月	
	(ふりがな) ( )								
直近に出産した子の氏名 ( )									
直近に出産した子の生年月日 (平成・令和 年 月 日生)									
申請受理月日				決定年月日 (承認・不承認)					
受給者番号				A・B・C・D・E・F・初回・男性					

- ※住所が異なるとは、単身赴任等で夫と妻が異なる住所を有する場合です。
- ◎申請時には、印鑑(申請書に押印した場合は同じもの)と口座番号がわかるものをご持参ください。
- ◎添付書類については、裏面をご覧ください。
- ◎助成回数・助成年度・申請期限に制限があります。詳しくはお問い合わせください。
- ◎申請書等への虚偽の記載またはその他の不正行為により助成金の交付を受けた場合は、助成金の全額を返還していただきます。

# 治療の内容・結果およ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・結果およ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、助成事業を実施する都道府県・政令市に対し、集計・分析結果を提供し、都道府県・政令市も事業の成果を把握し、助成事業の充実に役立てることができるようにしています。

## (2) 報告の内容・方法

各医療機関から、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統計として把握することになります。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      | II 妊娠から出産まで  |
| (1) 患者（女性）の年齢   | (4) 妊娠・出産の状況 |
| (2) 不妊の原因       | (5) 生まれた子の状況 |
| (3) 治療の内容、妊娠の有無 |              |

### 【添付書類】

- 1 不妊に悩む方への特定治療支援事業受診等証明書
- 2 請求書（仙台市所定の様式）
- 3 医療機関発行の領収書（写し）
- 4 住民票（続柄が記載されたもの）  
※90日以内に発行されたもので、マイナンバーの記載がないもの
- 5 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）  
※90日以内に発行されたもの
- 6 事実婚関係に関する申立書（事実婚の場合のみ）