

大仙市不妊治療等助成金申請を郵送でお手続きする方へ

次の様式を下記送付先へ御提出ください。

◎共通するもの

- ① 夫婦と続柄が記載された住民票もしくは戸籍謄本

※本申請に使用する場合は、発行手数料が免除されますので大仙市役所市民課または市民サービス課にてお申し出ください。

- ② 病院・薬局が発行した領収証の写し(診療明細書は不要です)

※領収書を紛失した場合は、その分の治療費を助成することができません。

- ③ 申請者名義の通帳の写し(表紙を開いて口座番号が確認できるページの写し)

1. 人工授精治療に至る前の不妊治療(タイミング法・排卵誘発法)、人工授精治療の治療費助成を申請する方

- ① 大仙市一般不妊治療費助成事業医療機関受診証明書(医療機関が作成したもの)

- ② 大仙市一般不妊治療費助成金交付申請書兼実績報告書

- ③ 大仙市不妊治療費助成金請求書

2. 不育症治療の診療費助成を申請する方

- ① 大仙市不育症治療費助成事業医療機関受診証明書(医療機関が作成したもの)

- ① 大仙市不育症治療費助成金交付申請書兼実績報告書

- ② 大仙市不妊治療費助成金請求書

3. 特定不妊治療(体外受精治療・顕微授精治療)の診療費助成を申請する方

- ① 大仙市特定不妊治療費助成金申請書兼実績報告書

- ② 大仙市不妊治療費助成金請求書

- ③ 秋田県特定不妊治療事業承認決定通知書の写し

- ④ 秋田県特定不妊治療費助成事業受診等証明書の写し

- ⑤ 「限度額適用認定証」又は「高額療育費付加(附加)給付金の決定通知書」等の給付額が分かるものの写し

様式は、ホームページでダウンロードいただくか、こども家庭センターの窓口でお渡ししています。

※日付・金額は空欄のままご提出ください。

その他、ご不明な点はお問い合わせください(電話：0187-73-6811)

【送付先】

〒014-0027 大仙市大曲通町1番14号
健康福社会館2階
こども家庭センター 宛