

一般不妊治療の申請用

吉野川市不妊治療費助成申請チェックシート

申請に必要なもの	チェック
1. 吉野川市不妊治療費助成申請書兼請求書【様式第1号】	
2. 吉野川市不妊治療費助成受診等証明書（一般不妊治療実施分）【様式第2号】 ※複数の場合は医療機関ごと	
3. 不妊治療に要した費用（院外処方も含む）の領収書及び診療明細書（原本）	
4. 戸籍謄本（初回のみ：交付から2カ月以内のもの） ※2回目以降の申請または以下に該当する方は写しを提出してください ・夫婦が吉野川市内の異なる住所に住民登録している場合 ・同一住所であるが世帯分離をしている場合 ・事実婚の場合 ・助成回数のリセットを希望する場合 該当する出生児または死産児の母子健康手帳の「出生届出済証明」のあるページと「出産の状態」のページ（写しも可）	
5. 保険者から高額療養費または付加給付を受けた場合、「限度額適用認定証」または「明細書」	
6. 金融機関の口座がわかるもの	
7. 印鑑（シャチハタ以外で朱肉が必要なもの）	
8. 事実婚関係に関する申立書（該当する方のみ）	

確認事項

	チェック
<b>吉野川市不妊治療費助成申請書兼請求書【様式第1号】</b>	
・夫婦(事実婚も含む)ともに助成の申請日まで吉野川市に1年以上継続して住民登録がありますか。	
・申請(請求)者の記名・押印がありますか。	
・朱肉を使う印鑑を使用していますか。(シャチハタ等のスタンプ印は不可)	
・治療期間内の診療明細書と領収書(院外処方も含む)がありますか。	
・申請金額は未記入になっていますか。	
・振込先の金融機関名、支店名、口座名義人、口座番号に誤りはありませんか。	
・振込先の口座名義は申請(請求)者の口座ですか。異なる場合は、委任状を記載していますか。	
<b>吉野川市不妊治療費助成受診等証明書（一般不妊治療実施分）</b>	
・治療期間が「申請書兼請求書」と一致していますか。	
・治療機関が複数の場合はそれぞれで受診等証明書がありますか。	

生殖補助医療の申請用

吉野川市不妊治療費助成申請チェックシート

申請に必要なもの	チェック
1. 吉野川市不妊治療費助成申請書兼請求書【様式第1号】	
2. 吉野川市不妊治療費助成受診等証明書（生殖補助医療実施分）【様式第2号の2】 ※複数の場合は医療機関ごと	
3. 吉野川市不妊治療等助成受診証明書（院外処方における調剤分）	
4. 不妊治療に要した費用（院外処方も含む）の領収書及び診療明細書（原本）	
5. 戸籍謄本（初回のみ：交付から2カ月以内のもの） ※2回目以降の申請または以下に該当する方は写しを提出してください ・夫婦が吉野川市内の異なる住所に住民登録している場合 ・同一住所であるが世帯分離をしている場合 ・事実婚の場合 ・助成回数のリセットを希望する場合 該当する出生児または死産児の母子健康手帳の「出生届出済証明」のあるページと「出産の状態」のページ（写しも可）	
6. 保険者から高額療養費または付加給付を受けた場合、「限度額適用認定証」または「明細書」	
7. 金融機関の口座がわかるもの	
8. 印鑑（シャチハタ以外で朱肉が必要なもの）	
9. 事実婚関係に関する申立書（該当する方のみ）	

確認事項

	チェック
<b>吉野川市不妊治療費助成申請書兼請求書【様式第1号】</b>	
・夫婦(事実婚も含む)ともに助成の申請日まで吉野川市に1年以上継続して住民登録がありますか。	
・申請（請求）者の記名・押印がありますか。	
・朱肉を使う印鑑を使用していますか。（シャチハタ等のスタンプ印は不可）	
・治療期間内の診療明細書と領収書（院外処方も含む）がありますか。	
・申請金額は未記入になっていますか。	
・振込先の金融機関名、支店名、口座名義人、口座番号に誤りはありませんか。	
・振込先の口座名義は申請（請求）者の口座ですか。異なる場合は、委任状を記載していますか。	
<b>吉野川市不妊治療費助成受診等証明書（生殖補助医療実施分）</b>	
・治療期間が「申請書兼請求書」と一致していますか。	
・治療機関が複数の場合はそれぞれで受診等証明書がありますか。	