

宇都宮市不妊治療(生殖補助医療等)支援制度申請書

記載例

宇都宮市不妊治療(生殖補助医療等)支援制度の助成を受けるため、宇都宮市の実施する夫と妻についての以下の状況調査に同意し、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

- ・夫婦の住所と世帯
- ・市税納付状況
- ・他自治体での受給状況また、個人番号(マイナンバー)を利用した情報提供ネットワークシステム等により、住民票情報の確認を行うことに同意します。

(注)太線内をご記入ください。

記

| | | | |
|--------------------------------|--|--|---|
| 申請者(対象者) | 夫 | 妻 | |
| | ふりがな | うつのみや たろう | うつのみや はなこ |
| | 名前 | 宇都宮 太郎 | 宇都宮 花子 |
| | 生年月日 | (S) H ●●年 3月 8日 <small>今回の治療開始時の年齢 38歳</small> | (S) H ○○年 4月 1日 <small>今回の治療開始時の年齢 37歳</small> |
| 個人番号(マイナンバー) | 1234 5678 9012 | 0 | |
| 住所 | 〒320-8540 宇都宮市 目1番5号 ミヤリーマンション308号室 | 080-1234-5678 | |
| ※治療開始日及び助成申請日時時点で夫または妻が宇都宮市民要件 | 不妊治療が保険適用化された令和4年4月1日以降に開始した不妊治療についてご記載ください。 | △△区 ○○区 | |
| ●該当する | 【なし(初回)の場合】 治療を受けた方が治療を受けていた期間に加入していた健康保険組合を選択(☑)してください。 | 【あるの場合】 本市での助成以外に、他自治体で助成を受けたことがある、または申請中の場合は、その助成履歴(内容)を記載してください。 他自治体では助成を受けたことがあるが、本市での助成が初めての方は”なし(初回)”にも選択(☑)をお願いします。 (例)転入前住所地で受けた助成、夫婦で別住所に住民登録がある場合の助成 など | |
| ●令和4年4月1日以降に開始した不妊治療 | ☑なし(初回)・・・治療を受けた者が治療初加入していた健康保険組合を選択 ↳健康保険組合: ☐国民健康保険 ☑全国健康保険協会 ☐ ☑ある・・・二重助成がないことを確認するため、助成を受けた自治体名・回数のご記載 ↳助成履歴: 宇都宮市 で (1) 回助成を受けた。 ↳助成履歴: ○○都・道・府・県(市)町 で (2) 回助成を受けた。⇒ 以前の治療 ・ 今回の治療(申請中を含む) | | |
| ●該当する制度の申請状況等を選択(☑)してください。 | ・ 限度額適用認定証の認定状況 ☑有(認定証の区分→ ア・イ・ウ・エ・オ) ☐認定請求中 ☐無 限度額適用認定証を持っている場合は、区分に○をつけてください。 ※ 本市の助成制度を初めて申請する方で、保険診療により治療を行った場合は、事前に加入している健康保険組合へ高額療養費等の請求をした後に申請してください。 | | |
| ●他医療費助成制度の資格について | ☑妊産婦医療費助成 ☐重度心身障がい者医療 助成申請日時点において有する医療費助成制度の資格を選択(☑)してください。 ※ 提出期限は、治療終了日の翌月から翌年の治療終了日同月末まで | 【初回申請の方へ】※2回目以降は不要 高額療養費制度・付加給付の支給がある場合は、事前に加入する健康保険に請求した後、決定通知書等を添付のうえ、申請してください。 | |
| 申請内容 | 治療金額(領収金額) | 助成申請金額 | |
| | 自己負担金額(生殖補助医療) 金 円 | 金 円 | |
| | 自己負担金額(先進医療) 金 円 | 金 円 | |
| | 受診等証明書に記載の領収金額(自己負担金額)を転記します。 上段には、受診等証明書中の①または②の金額 下段には、受診等証明書中の③の金額 | 決定額 金 円 | |
| 振込先 | 銀行 金庫 農協 | 普通 | |
| | 店番号(3ケタ) | 口座番号(7ケタ) | |
| ●助成金の振込について | 助成申請書を受付後、約3か月で指定口座へお振込みいたします。 振込日の約1週間前に、振込額・振込日等が記載された支払通知書を送付いたします。 | 【初回申請: 上限45万円】 「領収金額」から「高額療養費・付加金等の支給額」を差し引いた額を記載 【2回目以降の申請: 上限30万円、 混合診療は先進医療に対し上限7万円】 「領収金額」に0.7を掛けた金額を記載 | |

| | |
|---|-------|
| 受理番号 | 決定日 |
| 高額療養費、付加給付等 | 備考 |
| ・宇都宮市不妊治療(生殖補助) ・宇都宮市不妊治療(生殖補助) ・生殖補助医療に要した金額を【高額療養費や付加給付等を受】 【夫婦が市内で別住所の場合】 戸籍謄本(市区町村発行のもの) 【夫または妻の住所が市外の場合】 戸籍謄本(市区町村発行のもの)、住民票(マイナンバー記載で添付の省略が可能) 【事実婚の場合】 戸籍謄本(市区町村発行のもの)、事実婚関係に関する申立書 | チェック欄 |

記入不要