

安曇野市不妊・不育症治療費助成事業のご案内

安曇野市では不妊・不育症治療を行っているご夫婦の経済的負担の軽減を図るため、治療に要した医療費の一部を助成しています。

市ホームページで内容をご確認のうえ、申請してください。

申請に必要な書類・持ち物

(1) 安曇野市不妊・不育症治療費助成金交付申請書(実績報告書)

◎医療機関・保険薬局それぞれの証明が必要です

◎保険適用の不妊治療を受けた方はお早めに以下の手続きを行って、添付書類を付けてください。

治療費が以下の対象になっているかを治療終了後に加入の医療保険(健康保険)に確認ください

- ・高額療養費:高額療養費の支給対象となっている場合⇒(例)支給決定通知書
- ・付加給付(健康保険組合独自にある場合)⇒支給額がわかる書類

(2) 補助金等交付請求書 (注)申請者と口座名義人は、必ず同じにしてください

(3) 医療費等の領収書の原本(治療にかかった全ての領収書)

(4) 印鑑

(5) 銀行通帳等(申請者の助成金の振込先が確認できるもの)

《以下は該当する方に必要な書類》

(6) 長野県の助成・支援事業を受けた方で安曇野市の助成も受ける方:長野県の助成を受けた通知(決定通知書等)。※必ず先に県の申請をしてください。市の助成後に県の助成・支援を受けることはできません。

(7) 福祉医療や妊娠に関する治療で公的助成金を受けている方:証明書が必要です。窓口へご相談ください。

(8) ご夫婦の一方の住民票が安曇野市にない方:申請時に他市に住民票がある方の戸籍謄本

(9) 事実婚の方:申請者両方の戸籍謄本、住民票、「安曇野市不妊・不育症治療費助成事業実婚関係に関する申立書」

対象者・助成対象費用・助成範囲・申請期間はホームページをチェック!

⇒安曇野市 HP [不妊治療](#)検索

2次元コード



お問い合わせ

安曇野市豊科6000番地 1階 11番窓口

安曇野市 保健医療部 健康推進課 健康推進担当

電話:0263-71-2471

