

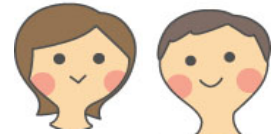


不妊治療費助成事業 のご案内



不妊治療の経済的負担を軽減するため、県の指定医療機関において、夫婦間で行う不妊治療（体外受精・顕微授精）に要する費用の一部を助成します。

対象となる方の要件等



次の①～④の要件を全て満たしている方が対象となります。

- ① 法律上の婚姻をしている夫婦または事実婚であること
- ② 夫もしくは妻のいずれか一方または両方が町内に1年以上住所を有していること
- ③ 各税金等を滞納していないこと
- ④ 治療期間の初日における妻の年齢が42歳以下であること

助成額・助成回数

1年度あたり15万円を限度に通算5年間。

※ただし、他の市町村からすでに助成を受けている場合は、その助成年度から控除されます。

申請方法

下記の書類等を、湧水町役場 健康増進課へお持ちください。

NO	書類名	内容・注意点
1	不妊治療費助成事業申請書	町が定める様式 (ホームページから印刷できます。)
2	不妊治療費助成事業受診等証明書	町が定める様式 (ホームページから印刷できます。) 医療機関で記入をお願いします。
3	不妊治療に要した医療費の領収書	不妊治療費助成事業受診等証明書に記載されている領収書金額を確認するために必要です。助成に必要な領収書を紛失した場合は、支払い先に領収(支払)証明書を発行してもらうことで代用できます。
4	銀行などの口座番号がわかるもの	申請者本人名義の口座
5	助成金請求書	町が定める様式 (ホームページから印刷できます。)





申請期限

治療の終了した日の属する年度内（3月31日）まで
※やむを得ない事情で期限内に申請できない場合は、健康増進課までご連絡ください。

指定医療機関



指定医療機関名	住所	電話番号
鹿児島大学病院	〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8-35-1	099-275-5888
レディースクリニック あいいく	〒891-0114 鹿児島市小松原1-40-2	099-260-8878
竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田502-2	0995-65-2296
松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1-10 鹿児島中央ビル3F	099-224-4124
フィオーレ第一病院	〒899-5215 始良市加治木町本町307-1	0995-63-2158
あかつきARTクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町11 鹿児島中央ターミナルビル2F	099-296-8177
徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上2-27-17	099-202-0007
瀧島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町17-15	099-251-1500
境田医院	〒899-0121 出水市米ノ津町35-20	0996-67-2600



【申請・お問合せ】

湧水町子育て世代包括支援センター（湧水町役場 健康増進課内）

☎ 0995-74-3111（内線 2102）

