

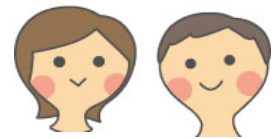


不妊治療費助成事業 のご案内



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
松田ウィメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1-10 鹿児島中央ビル3F	099-224-4124
フィオーレ第一産婦人科	〒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
濱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】

湧水町こども家庭センター（湧水町役場 健康増進課内）

☎ 0995-74-3111（内線 2108）

