

阿南市長 宛て

## 阿南市不妊治療費助成金交付申請書兼請求書兼同意書

申請(請求)者 住所

氏名

阿南市不妊治療費助成金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

また、申請に伴い必要となる住民登録の有無、市税等の滞納の有無についての調査、医療機関への照会、助成金の受給状況等について、阿南市が確認することに同意します。

	夫		妻	
フリガナ 氏名				
生年月日	年 月 日 ( 歳)		年 月 日 ( 歳)	
電話番号	- -		- -	
住所	〒		※異なる場合のみ記入 〒	
治療期間	年 月 日 ~ 年 月 日		治療開始日の妻の年齢	歳
治療区分	一般不妊治療 <input type="checkbox"/> タイミング法 <input type="checkbox"/> 人工授精 <input type="checkbox"/> 排卵誘発法			
	生殖補助医療 <input type="checkbox"/> 体外受精 <input type="checkbox"/> 顕微授精 <input type="checkbox"/> 男性不妊治療			
申請金額	金 円			
振込先	金融機関名	銀行・金庫・ 組合・その他 ( )	支店名	支店コード
	フリガナ 口座名義		口座番号	種別
				普通・当座

※振込先口座は、申請(請求)者名義に限ります。

## 【添付書類】

- 不妊治療に要した費用(院外処方分含む)の領収書及び診療明細書
- 生殖補助医療を受けた場合、阿南市不妊治療費助成金交付受診等証明書(生殖補助医療実施分)
- 院外処方を受けた場合、阿南市不妊治療費等助成受診等証明書(院外処方における調剤分)
- 戸籍謄本(発行日から3か月以内の原本)※次のいずれかに該当する場合に限る
  - 初めて阿南市不妊治療費助成金の交付申請を行う場合
  - 夫婦が別世帯の場合
  - 夫婦が事実婚関係にある場合(両人の戸籍謄本が必要)
- 夫婦が事実婚関係にある場合は、事実婚関係に関する申立書
- 保険者から高額療養費又は付加給付を受けた場合、限度額適用認定書又は明細書の写し

下欄には記入しないでください。

申請受理年月日	年 月 日	決定年月日	(承認・不承認)	年 月 日
治療開始日の 妻の年齢	歳	助成回数	回目	受給者番号