

# 周南市不育症治療費助成金の申請について

医師から不育症と診断を受け、治療を受けられているご夫婦に、その検査と治療にかかった費用の助成を行います。

対象者	対象経費	助成上限額	助成期間
以下の全ての要件に該当する人 ①医療機関で不育症と診断された方 ②夫または妻が市内に住所を有する法律上の夫婦 ③医療保険に加入している夫婦	一年度（4月～翌年3月）に行った不育症の検査及び治療費（※保険適用外のものも含む）	20万円	通算5年まで

※山口県不育症検査費助成事業に該当する不育症検査については、県の申請様式をご利用ください。

## 申請に必要なもの

下記のものをご準備いただき、申請時にお持ちください。

### ① 不育症治療費助成金交付申請書（申請者が記載）

※ご夫婦で一枚の申請書を記入し、振込先はご夫婦どちらかの口座を指定してください。

※ご夫婦の住所が異なる場合、どちらか一方の住所を有する市へ申請してください。他方の市で同様の事業がある場合、他方の市に対し、助成金支給の有無を確認する場合があります。

### ② 不育症治療費医療機関証明書・不育症治療費調剤証明書（医療機関・薬局が記載）

※証明は医療機関や薬局ごとに必要です。

### ③ 医療機関または薬局発行の領収書原本

※②の不育症治療費医療機関証明書に記載されている診療期間内の領収書全て

### ④ 補助金等交付請求書

※記入例を参考にご記入ください。

### ⑤ 法律上の婚姻をしている夫婦であることと現住所が記載された書類

（申請日の1か月以内に発行されたもの）

（例）住民票（続柄を記載した世帯票）

⑤ご夫婦の住所が異なる場合は、戸籍謄本または戸籍抄本（ご夫婦が記載されたもの）も必要

### ⑥ ご夫婦それぞれの市税の滞納がないことの証明書

（申請日の1か月以内に発行されたもの）

※申請日において、市が発行する最新のもの ※所得が0円の場合も必要

## 申請期限

治療を受けた日の属する年度の3月31日までに提出してください。

⑥3月31日を過ぎると助成ができませんので、申請期日にご注意ください！

※期限の最終日が土日の場合は、直前の平日が窓口の申請期限です。郵送申請は3月31日消印有効

## 助成金の支払時期

申請から1か月程度かかりますので、ご了承ください。

## 申請窓口

<input type="checkbox"/> あんしん子育て推進課	〒745-0005 周南市児玉町1-1	} ☎0834-22-8550
<input type="checkbox"/> 新南陽総合支所	〒746-0034 周南市富田1丁目1番1号	
<input type="checkbox"/> 熊毛総合支所 市民福祉課	〒745-0698 周南市熊毛中央町1-1	☎0833-92-0013
<input type="checkbox"/> コアプラザかの	〒745-0302 周南市大字鹿野上字サヤノ原10910	☎0834-68-2302

別記第1号様式（第5条関係）

記入例

年 月 日

(宛先) 周南市長

申請者氏名 周南 太郎

申請者氏名 周南 花子

(夫及び妻の氏名を記入)

不育症治療費助成金交付申請書

関係書類を添えて下記のとおり不育症治療費の助成を申請します。

記

	(ふりがな) 氏名	生年月日										
夫	(しゅうなん たろう) 周南 太郎	昭和〇〇年 〇月 〇日 ( 〇歳)										
妻	(しゅうなん はなこ) 周南 花子	平成〇〇年 〇月 〇日 ( 〇歳)										
住所(*1)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 夫の住所を記入してください 周南市〇〇町 電話 ( )											
住所(*2)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 夫の住所が異なる場合に記入してください 〇〇市〇〇町 電話 ( )											
申請金額 金 〇〇,〇〇〇 円												
加入医療保険 (夫)	【種別】(国保)・健保・船員・共済・その他( ) 【保険者番号】( 〇〇〇〇〇〇 ) 【区分】(本人)・被扶養者											
加入医療保険 (妻)	【種別】(国保)・健保・船員・共済・その他( ) 【保険者番号】( 〇〇〇〇〇〇 ) 【区分】(本人)・被扶養者											
過去に周南市から不育症治療費の助成を受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/> 受けたことがない <input checked="" type="checkbox"/> 受けたことがある												
<table border="1"> <tr> <td>助成を受けた時期</td> <td>〇年 〇月</td> <td>〇年 〇月</td> <td>年 月</td> <td>年 月</td> </tr> <tr> <td>助成金額 (円)</td> <td>〇〇,〇〇〇円</td> <td>〇〇,〇〇〇円</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			助成を受けた時期	〇年 〇月	〇年 〇月	年 月	年 月	助成金額 (円)	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円		
助成を受けた時期	〇年 〇月	〇年 〇月	年 月	年 月								
助成金額 (円)	〇〇,〇〇〇円	〇〇,〇〇〇円										
振 込 先	金融機関名	〇〇 銀行 本店 〇〇 金庫 支店(支所) 〇〇 農協 出張所										
	預金の種類	普通 (ふりがな) 当座 口座名義人 (しゅうなん たろう) 周南 太郎										
	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇										
申請受理年月日		年 月 日 (承認・不承認)										
受給者番号		決定年月日 年 月 日										

別記第9号様式（第19条関係）

記入例

補助金等交付請求書



周南市長 様

住所 [ 周南市〇〇町△番地 ]

申請者 氏名 [ 周南 太郎 周南花子 ]

⑧

周南市補助金等交付規則第19条第2項の規定により、次のとおり請求します。

1 補助年度	今 回
3 補助金等の 名称	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; text-align: center;"> <p>ここは、記入しないでください。</p> </div>
4 補助事業等の 名称	
5 補助金等の 交付決定の額	
6 補助金等の 交付確定額	
7 補助金等の 既 交 付 額	
8 補助金等の 未 交 付 額	