

富山県

富山県特定不妊治療費助成申請書

関係書類を添えて、下記のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。

年 月 日

富山県知事 殿

		夫		妻			
申請者	(ふりがな)氏名	()		()			
	生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)		昭和 平成 年 月 日 (歳)			
	住所	夫婦の住所 … <input type="checkbox"/> 同じ <input type="checkbox"/> 異なる					
振込先	金融機関名及びコード	銀行 金庫 農協	支店 出張所	金融機関コード		店番	預金種別
	口座名義人 (カタカナで記入)	口座番号					普通 (右語で記入)
※振込先口座の確認のため、申請の際に通帳の写し等をご持参ください。							
＜確認欄＞							
◇令和4年4月1日以降に開始した保険診療による特定不妊治療について							
<input type="checkbox"/> 通算6回胚移植術を実施済み(回数をリセットした場合は、リセット後の通算回数)							
○治療(助成)状況							
年度	保険診療による 治療回数	助成回数		年度	保険診療による 治療回数	助成回数	
		富山県	富山市			富山県	富山市
年度	回	回	回	年度	回	回	回
年度	回	回	回	年度	回	回	回
年度	回	回	回	年度	回	回	回
◇今年度に受けた助成について							
助成の有無 なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> →(ありの場合)富山県 回 富山市 回							
今回の申請は今年度 回目							
		リセット 回	助成決定額	金		円	

注1) 太枠の中を記入ください。

注2) 治療の終了した日の属する年度内(3月末まで)に申請してください。

注3) 申請時点で富山県(富山市を除く)に居住又は引続き居住見込みの方が対象となります。

注4) 富山市から転入された方は、富山市に受給状況を確認することがあります。

【添付書類】

- 富山県特定不妊治療費助成事業受診証明書(該当があれば富山県男性不妊治療費助成事業受診証明書)
- 医療機関発行の領収書・明細が分かるもの(原本)
- 法律上の婚姻をしている夫婦又は事実婚関係にある夫婦であることを証明する書類(原則、戸籍謄本)
- 富山県内(富山市を除く)に住所があることを証明する書類

※③及び④は発行後3ヶ月以内のもの(添付を省略できる場合があります。)

厚生センター受付欄