

## 大分市不妊治療費助成金交付申請書

年 月 日

大分市長 殿

申請者氏名

配偶者氏名

※事実婚であっても、申請することができます。

大分市不妊治療費助成事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請に当たり、大分市が助成対象者の住民票・所得証明等の確認を行うことに同意します。

また、裏面の各説明書内容に目を通し、本申請に関して大分市が他の自治体や受診医療機関へ確認を行うことに同意します。

助成対象者	夫		妻	
	(ふりがな) 氏名	( )	( )	( )
	生年月日	年 月 日 ( 歳)	年 月 日 ( 歳)	
	個人番号			
	住所	〒 *夫婦の住所が異なる場合に記入		
	電話番号	( )	( )	( )
過去に受けた不妊治療費の助成 (本市以外で受けた助成を含む)	<input type="checkbox"/> 不妊治療費の助成を受けたことはない。 <input type="checkbox"/> 不妊治療費の助成を受けたことがある。 通算 ( ) 回 (自治体名: 助成時期: 年 月・ 月・ 月) (自治体名: 助成時期: 年 月・ 月・ 月) (自治体名: 助成時期: 年 月・ 月・ 月) (自治体名: 助成時期: 年 月・ 月・ 月) (自治体名: 助成時期: 年 月・ 月・ 月)			
助成回数拡充の場合				
申請額	円			

- (添付書類) 1 戸籍謄本、住民票の写し等婚姻関係が証明できる書類（事実婚の者にあつては、両人の戸籍謄本及び住民票の写し並びに事実婚関係に関する申立書）
- 2 大分市不妊治療費助成事業実施要綱第5条第5項の規定の適用を受ける場合は、戸籍謄本及び住民票の写し又は妊娠第12週以降の胎児の死産を証明できる書類
- 3 大分市不妊治療費助成事業医療実施証明書
- 4 大分市不妊治療費助成事業薬剤支払証明書  
(院外処方による投薬があり、これに要した費用について助成を受ける場合)
- 5 夫婦の一方が市外に居住する場合は、市外居住についての申立書

大分市記入欄				
申請受理年月日	令和 年 月 日	受給者番号		
(承認・不承認) 決定年月日	令和 年 月 日	助成金交付決定額		円

治療の内容・結果及び妊娠の経過について行政への報告を行うことに関する説明書

(1) 報告の目的

厚生労働省では、特定不妊治療を行う医療機関に対し、行われた特定不妊治療の内容・結果及び妊娠の経過について、(公社)日本産科婦人科学会を通じた報告への協力を求めています。

これを集計し分析することにより、厚生労働省は、助成事業の成果を把握し、今後の助成事業の制度を一層充実していく上で検討の参考とすることができます。また、行われた治療の効果を把握することにより、わが国の不妊治療の発展のために参考となる学術データを得ることができます。

さらに、厚生労働省は、助成事業を実施する都道府県・指定都市・中核市に対し、集計・分析結果を提供し、都道府県・指定都市・中核市も事業の成果を把握し、助成事業の充実に役立てることができるようにしています。

(2) 報告の内容・方法

各医療機関から、(公社)日本産科婦人科学会のデータベースを通じ、下欄の項目の統計情報として、厚生労働省に報告されます。

報告には個人名の記載はなく、内容は統計的に集計され、行政側は全国の患者さんの状況について総計として把握することとなります。個人が特定されることはなく、プライバシーは厳守されます。

報告・集計される項目

[報告は医師が行います。患者さんが行うことはありません。]

I 治療から妊娠まで

- (1) 患者(女性)の年齢
- (2) 不妊の原因
- (3) 治療の内容、妊娠の有無

II 妊娠から出産まで

- (4) 妊娠・出産の状況
- (5) 生まれた子の状況

以前の受給歴について以前にお住まいの自治体に確認を行うことに関する説明書

この助成金は、1夫婦あたりの支給申請回数の上限が決められています。

助成の適正を判断するために、必要に応じて他の自治体に助成金の受給状況を照会・提供することがありますのでご承知ください。

なお、情報の取扱いには十分留意し、プライバシーは厳守します。