不妊検査費助成　フローチャート

【助成対象者】

ご夫婦は『法律上の婚姻』または『事実婚』関係にありますか
- いいえ → 対象外
- はい ↓

検査開始日（※）の妻の年齢が43歳未満ですか
※検査開始日…夫または妻の検査開始日のいずれか早い日
- いいえ → 対象外
- はい ↓

夫婦ともに検査を受けていますか
（夫婦別々の医療機関でも可）
- いいえ → 対象外
- はい ↓

申請日時点で、夫婦どちらかが利府町内に住所がありますか
- いいえ → 対象外
- はい ↓

以前に助成を受けたことがありますか
- はい → 助成を受けた際の子を出産または死産している
  - はい → 【助成対象となる検査】へ
  - いいえ → 対象外
- いいえ ↓

【助成対象となる検査】

医師が必要と認める検査ですか
- いいえ → 対象外
- はい ↓

※医療機関が発行する『不妊検査費助成事業に係る受診等証明書』が必要です
（夫婦別々の医療機関を受診した場合、妻が受診した医療機関で証明書を発行してもらいます）

検査開始日から1年以内に受けた検査ですか
- いいえ → 対象外
- はい ↓

検査開始日はいつですか　令和　年　月　日
➡検査開始日から1年を経過した日の前日　①令和　年　月　日
検査終了日はいつですか　②令和　年　月　日

①『検査開始日から1年を経過した日の前日』と②『検査終了日』のうち早い日
★令和　年　月　日

③上記★の日付の年度
令和　年度

【申請】

上記③の年度と申請日の年度は同じですか
- いいえ → 対象外
- はい ↓

申請に必要な書類をそろえて、申請してください。