# 不妊治療費助成　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

治療開始日の妻の年齢が43歳未満ですか　→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

【助成対象となる治療】

**医療機関において、保険診療と組み合わせて実施された先進医療**　→いいえ　対象外

※先進医療の実施機関として厚生労働大臣から承認されている医療機関による治療

※医療機関が発行する『不妊治療費助成事業に係る受診等証明書』が必要です

↓はい

他の市町村から助成を受けている　→はい　対象外

↓いいえ

【助成回数】

申請する治療は、何回目の治療ですか

初回治療開始年齢時の妻の年齢が

40歳未満　・・・　　回目/6回中　　40歳以上　・・・　　回目/3回中

※保険診療に準じる

※他の市町村で助成を受けた回数も含む　→　対象外

↓上限回数を超えていない　　上限回数を超えている

| | |
|---|---|
| 治療終了日はいつですか | ★令和　　年　　月　　日 |
| 上記★の日付の年度 | 令和　　年度 |

【申請】

上記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。