**不妊治療費助成チェックリスト**

**◎□にレ点を入れながら書類をご確認いただいた上、窓口へこちらの用紙もご提出ください。**

1. □　不妊治療費助成金交付申請書
2. □　不妊治療費受診等証明書
3. □　領収書及び診療明細書　※②不妊治療費受診等証明書の月毎の金額と領収書の月毎の金額を必ず合わせてください
4. □　高額療養費交付決定通知書の写し※全国健康保険協会に加入されている方は事前に不支給通知書・支給通知書の申請を協会へお問い合わせいただき（☎054-275-6601※静岡支部の場合）手続きの上、ご持参ください。
5. □　健康保険組合の付加給付金交付決定通知 ※共済組合に加入されている方は互助会からの給付もご確認ください

＜④⑤について＞

自己負担額が**21,000円以上**の月がある方は、**必ず加入している公的医療保険の保険者へご確認ください！！**

**保険診療の給付の有無が確認できない場合は助成の受付ができなくなりますので、ご注意ください。**

1. □　限度額適用認定証（お持ちの方）
2. □　静岡県不妊治療費（先進医療）助成金交付決定通知書

※自費で受けた先進医療で静岡県に助成申請をする場合は、必ず**市より先に静岡県へ申請をしてください**

＜先進医療の例＞タイムラプス・SEET法・子宮内膜スクラッチなど

1. □　助成金の振込先がゆうちょの場合、**申請者名義の**振込用通帳等

**＜①～⑧の書類に加え、事実婚の場合は以下の書類の提出が必要です＞**

1. □　事実婚に関する申立書　（事実婚状態である実態や、理由を明記していただきます）
2. □　両人の戸籍謄本
3. □　婚姻要件具備宣誓書（独身証明書）又はそれに代わる書類　※**外国籍の方**はご持参ください

**＜①～⑧の書類に加え、夫婦で別住所の場合は以下の書類の提出が必要です ＞**

1. □　戸籍謄本
2. □　戸籍の附票（磐田市に住民票がない夫か妻のもの）

**◎加入されている健康保険組合をご記入ください**

夫　氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 国民健康保険
* 社会保険　＜加入組合名称＞ ＜保険組合の電話番号＞

妻　氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

* 国民健康保険
* 社会保険　＜加入組合名称＞ ＜保険組合の電話番号＞