別記第１号様式（第６条関係）

更別村不妊治療（先進医療）費等助成事業申請書特定不妊治療費助成事業申請書

関係書類を添えて、次のとおり不妊治療（先進医療）費の助成を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | （　フ　リ　ガ　ナ　）  氏　　　名 | | | 性　別 | | 生　年　月　日 | | |
| （　　　　　　　） | | | 男性  　・  女性 | | 年　　月　　日生  （　　歳） | | |
| 【申請に係る同意事項】  ※本申請に係る検査又は治療の実施内容に関して医療機関等に照会することについて同意します。  ※記載内容の確認のために、更別村が申請者及び配偶者の住所、納税等の状況を公簿(住民基本台帳・課税台帳等)により確認することに同意します。  ※この助成金は、出産１回（妊娠12週以降に死産に至った場合を含む）当たりの支給回数の上限が決められています。令和５年４月１日以降に転入された方は、以前お住まいの自治体に、この助成金の受給状況を確認することがありますのでご承知ください。 | | | | | | | |
| 住　所 | 〒  電話　　（　　） | | | | | | | |
| 配偶者 | 同居　・　別居（　　　　）  ※別居の場合、配偶者の市町村名 | | | | 妻の年齢  ※申請者が男性の場合のみ記入 | | | 歳 |
| 過去にこの助成金を受けたことがありますか。 | | | | | | | | |
| ・ない　　・ある→過去（　　回）受けたことがある。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　助成を受けた自治体名（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 今回の治療が第２子以降の先進不妊治療である場合のみ記載願います。  ※以前に先進不妊治療の助成対象となった子の氏名を記入してください。  ※以前助成対象となり、妊娠して12週以降に死産に至った場合は、申請時にお知らせください。 | | | | | | | | |
| 子の氏名 |  | | 子の生年月日 | | | | 年　　月　　日 | |
| ※内訳は裏面に記入してください。  申請金額（医療費）　　金　　　　　　　　　　　　　　　円  申請金額（交通費）　　金　　　　　　　　　　　　　　　円  申請金額 合 　計 　　金　　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　更別村長　様 | | | | | | | | |
| 振込先金融機関の名称及び口座番号等 | | | | | | | | |
| 振込先金融機関の名称 | | 口座番号 | | | | 口座名義 | | |
| 銀　行　　　　本　店  金　庫　　　　支　店  農　協　　　　本　所 | | 普　通  当　座 | | | | フリガナ（　　　　　　　　） | | |
| ○添付資料  ・受診等証明書　　　　　　・（交通費を申請する場合）経路が分かる書類（地図ソフト等による）  ・領収書　　　　　　　　　・（第２子以降の場合）子の情報が分かる書類（戸籍謄本等）  ・配偶者が村外に居住している場合は配偶者の住所が分かる書類 | | | | | | | | |

（裏面）申請金額内訳書

○医療費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| かかった費用※１ | 助成基準額※２ | 助成額※３ |
| Ａ | Ｂ | Ｃ=Ｂ×7/10 |
| 円 | 円 | 円 |

※１　実際にかかった金額を記入してください。

※２　Ａに記入した金額が50,000円未満の場合、Ａに記入した金額を記入してください。Ａに

　　　記入した金額が50,000円以上の場合は、50,000円と記入してください。

※３　Ｂに記入した金額に10分の７を掛けた金額を記入してください。小数点以下は切捨てて

　　　ください。

○交通費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※１ | かかった費用※２ | 自宅から医療機関の距離※３ | 助成基準額  ※４ | 助成額  ※５ |
| Ａ | Ｂ | Ｃ | Ｄ=Ｃ×2/3 |
| １回目 | 円 | km | 円 | 円 |
| ２回目 | 円 | km | 円 | 円 |
| ３回目 | 円 | km | 円 | 円 |
| ４回目 | 円 | km | 円 | 円 |
| ５回目 | 円 | km | 円 | 円 |
| 計 | 円 |  |  | 円 |

※１　助成回数は１回の治療につき、上限５回としています。

※２　公共交通機関を使用した場合、かかった費用を記入してください。わからない場合は空

　　　欄で構いません。

※３　地図ソフトなどで計測した最短距離を記入してください。

※４　交通費の助成額は、下記（別表）のとおり距離に応じた助成基準額があります。Ａに記

　　　入した金額が助成基準額未満の場合は、Ａに記入した金額を記入してください。Ａに記

　　　入した金額が助成基準額以上の場合は、助成基準額を記入してください。

※５　Ｃに記入した金額に３分の２を掛けた金額を記入してください（小数点以下切捨て）。

（別表）

|  |  |
| --- | --- |
| 距離区分 | 助成基準額 |
| 25kmを超えて50kmまで | 1,430円 |
| 50kmを超えて75kmまで | 2,450円 |
| 75kmを超えて100kmまで | 3,200円 |
| 100kmを超えて125kmまで | 4,520円 |
| 125kmを超えて150kmまで | 5,150円 |
| 150kmを超えて175kmまで | 5,880円 |
| 175kmを超えて200kmまで | 6,720円 |
| 200kmを超えて225kmまで | 8,080円 |
| 225kmを超えて250kmまで | 8,820円 |
| 250kmを超えて275kmまで | 9,550円 |
| 275kmを超える | 10,180円 |