

記入例

様式第1号（第6条関係）

ひたちなか市特定不妊治療費助成金交付申請書

ひたちなか市長

殿

申請者は、県の確定通知書の申請書と同じにしてください。

日付は記入せず空欄のまま提出してください

年 月 日

申請者 住 所

(フリガナ)

氏 名

日中連絡の取れる番号をご記入ください。

電話番号

ひたちなか市特定不妊治療費助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

特定不妊治療を受けている医療機関の名称 (県指定医療機関の名称)	
治療年月日	年 月 日 ~ 年 月 日

配偶者等	住 所	
	(フリガナ)	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	電 話 番 号	

備考 「配偶者等」とは、法律婚関係にある者又は事実婚関係にある者をいいます。

【添付書類】

- (1) 茨城県不妊治療費助成事業受診等証明書（県交付要項様式第2号）
- (2) 茨城県不妊治療費補助金交付決定及び額の確定通知書（県交付要項様式第3号）
- (3) ひたちなか市特定不妊治療費助成金交付申請に係る状況照会に関する同意書（様式第2号）
- (4) ひたちなか市特定不妊治療費助成金交付請求書及び口座振替依頼書（様式第3号）
- (5) 連携医療機関又は薬局が発行した領収書（次に掲げる要件を全て満たし、連携医療機関又は薬局に支払った金額を合算して請求する場合に限る。）
 - ア 受診等証明書の備考欄に連携医療機関の名称又は院外処方を行った旨が記載されていること。
 - イ 連携医療機関又は薬局の行った治療が受診等証明書に記載された治療期間内に行われ、医療保険の対象外であること。
 - ウ 連携医療機関又は薬局に支払った費用が受診等証明書の領収金額に含まれていないこと。
- (6) その他

記入例

様式第2号（第6条関係）

日付は記入せず空欄のまま提出してください

ひたちなか市特定不妊治療費助成金交付申請に係る状況照会に関する同意書

年 月 日

ひたちなか市長 殿

私達は、ひたちなか市特定不妊治療費助成金の交付を申請するにあたって、次の事項について閲覧、照会、調査等を行うことについて同意します。

- (1) 婚姻及び居住の状況（住民基本台帳等の閲覧、照会等）
- (2) 他の地方公共団体から不妊治療費に係る助成金、補助金等の受給状況の照会、調査等
- (3) 県指定医療機関において行われた特定不妊治療費の状況の照会、調査等
- (4) その他特定不妊治療費助成金交付申請の審査に関し市長が必要と認める事項

(夫)

住所

氏名

(本人が自署しない場合は、記名押印してください。)

シャチハタは使用しないでください。

(妻)

捺印が薄い場合には、隣に再度押してください。

住所

氏名

(本人が自署しない場合は、記名押印してください。)

記入例

様式第3号 (第6条関係)

ひたちなか市特定不妊治療費助成金交付請求書及び口座振替依頼書

日付は記入せず空欄のまま提出してください

年 月 日

ひたちなか市長 殿

申請者 住所

(フリガナ)

氏名

電話番号

シャチハタは使用
しないでください。
捺印が薄い場合には、隣
に再度押してください。



次のとおりひたちなか市特定不妊治療費助成金の交付を請求します。なお、交付決定された助成金については下記口座へ振替願います。

1 茨城県不妊治療費助成事業受診等証明書の領収金額(※)	特定不妊治療費 (男性不妊治療費を除く) 金 例) 315,745円 男性不妊治療費 金 例) 200,000円
2 県補助金の額	特定不妊治療費 (男性不妊治療費を除く) 金 例) 150,000円 男性不妊治療費 金 例) 150,000円
3 茨城県不妊治療費助成事業受診等証明書の領収金額から県補助金の額を差し引いた額(1-2)	特定不妊治療費 (男性不妊治療費を除く) 金 例) 165,745円 男性不妊治療費 金 例) 50,000円
4 助成金交付請求額 (3が75,000円以上の場合は75,000円を助成金の額とし、3の額が75,000円未満の場合は3の額を助成金の額とする。)	特定不妊治療費 (男性不妊治療費を除く) 金 例) 75,000円 男性不妊治療費 金 例) 50,000円

この欄は訂正印は
ききません。

※注 次に掲げる要件を全て満たし、連携医療機関又は薬局に支払った金額を合算して合は、合算した金額を記入すること。

- (1) 受診等証明書の備考欄に連携医療機関の名称又は院外処方を行った旨が記載されていること。
- (2) 連携医療機関又は薬局の行った治療が受診等証明書に記載された治療期間内に行われ、医療保険の対象外であること。
- (3) 連携医療機関又は薬局に支払った費用が受診等証明書の領収金額に含まれていないこと。

金融機関名	郵便局は除きます。ゆうちょ銀行はお振込みできます。	銀行・信金 信組・労金 農協	ゆうちょの場合 漢数字3桁 例) 三 一 二	本店・支店 本所・支所 出張所
金融機関コード (4桁)	分からなければ 未記入でも可	支店コード (3桁)	ゆうちょ銀行は上記 漢数字と同じ	
口座番号	普通	ゆうちょ銀行の場合、7桁となります。		
フリガナ		電話番号		
口座名義人		電話番号		

申請者名義の口座を記入してください。