

さくら市不妊治療費助成事業のご案内

◎対象者

次のすべての要件を満たす方

- ☐ 交付申請日にさくら市に住民登録がある法律上の夫婦（事実婚を含む）
- ☐ 本市在住期間に治療を行っていること（さくら市に転入前に治療終了したものは助成対象外）
- ☐ 不妊治療が必要であると医師に診断され、国内医療機関で治療を受けた方
- ☐ 医療保険に加入していること
- ☐ 夫婦とも市税等の未納がないこと

◎対象となる治療

保険適用および保険適用外の不妊治療

（診察費・検査費・薬剤代など、医師が必要と認めた先進医療を含む）

※文書料、個室料、入院時食事療養費等の不妊治療に直接関係のない費用は除きます。

◎助成額

不妊治療に要した費用に係る自己負担額の2分の1（※1回の申請につき上限15万円まで）

ただし、健康保険組合などから助成（高額療養費、付加給付等）がある場合は、自己負担額からこれらの助成額を控除した額の2分の1となります。

◎助成回数

●1年度2回まで申請できます。

（同一年度内に終了日を迎えた治療については複数回分まとめて申請できます。）

●通算5年（連続する必要はありません。通算で5年度分の助成が受けられます。）

◎申請期限

治療を受けた日（終了日）の属する年度内に申請してください。

申請期限を過ぎてしまった場合は、助成を受けることができませんのでご注意ください。

なお、治療が3月中に終了予定の場合など、年度内の申請が困難な事情がある場合は、お早めにご相談ください。



※年度とは・・・4月1日から翌年3月31日までを1年間として区切ったものです。

住民票

を取得する際の
注意点

※事実婚の場合

続柄に夫(未届)、妻(未届)等の
記載があること

◎申請方法・必要書類

- ①夫婦 2 人分
- ②本籍・続柄の記載のあるもの
- ③マイナンバーの記載のないもの

	必要書類
①不妊治療費補助金交付申請書(様式第1号)	○
②医療機関受診等証明書(様式第2号) ※医療機関に提出し、証明を受けてください。	○
③不妊治療費補助金交付請求書(様式第3号)	○
④健康保険証の写し(夫婦二人分)	○
⑤住民票(夫婦二人分、本籍・続柄の記載があるもの・マイナンバー記載のないもの)	○
⑥不妊治療費の領収書(原本)	○
⑦振込先預金通帳等(口座番号等が確認できるもの)	○
⑧戸籍謄本(事実婚の場合のみ、夫婦二人分)	△ (該当者のみ)
⑨健康保険組合などから助成(高額療養費、付加給付等)を受けたことがわかる書類	△ (該当者のみ)

窓口に提出する日にちを記入してください

この部分は記入しないでください

様式第1号(第6条関係)

さくら市長 様

申請者住所
氏名
電話

不妊治療費補助金交付申請書

年度において、さくら市不妊治療費補助金を交付されるよう、さくら市不妊治療補助金交付要綱第6条第1項の規定により申請します。

治療を受けた夫婦の氏名	生 年 月 日	加 入 保 険
夫	年 月 日生	
妻	年 月 日生	
婚 姻 年 月 日	年 月 日	

過去にこの補助金の交付を受けたことがありますか	□あり → 過 去 _____ 回	□なし
医療保険等からの助成がありますか	□あり → 助成金額 _____ 円	□なし
高額療養費、付加給付等の給付がありますか	□あり → 給 付 額 _____ 円	□なし

同意書

さくら市不妊治療費補助金の交付要件に係る審査のため、私及び私の配偶者の市税の納付状況について、市が調査することに同意します。

申請者氏名(自署)

配偶者氏名(自署)

注 補助金の申請期限は、不妊治療が終了した日の属する年度の末日までに行ってください。

様式第3号(第8条関係)

さくら市長 様

住所
申請者
氏名

※申請者と口座名義人は
統一してください

不妊治療費補助金交付請求書

年 月 日付 第 _____ 号で交付決定のあった 年度さくら市不妊治療費補助金について、次のとおり交付されるようさくら市不妊治療費補助金交付要綱第8条の規定により請求します。

この部分は何も記入しないでください

1 補助金交付決定通知額	円
2 今回請求額	円
3 高額療養費、付加給付等給付額	円

4 振込先

※申請者と口座名義人は
統一してください

金融機関名

銀行・信用金庫
農協・信用組合
本店・支店・出張所

フリガナ

口座名義人

口座番号忘れずに

注 この請求書には、不妊治療費補助金決定通知書の写しを添付してください。

【問合先・提出先】 さくら市こども政策課 さくら市氏家 2771 番地

☎ 028-681-1125 ☒ kodomo@city.tochigi-sakura.lg.jp

平日、月～金の午前8時30分から午後5時15分まで(年末年始及び土日祝日除く)

【不妊に関する専門的な相談機関】

栃木県不妊専門相談センター 宇都宮市野沢町4-1 パルティ内 ☎028-665-8099

毎週火曜日から土曜日及び毎月第4日曜日 午前10時から12時30分まで、午後1時30分から午後4時まで