

# 釧路市先進不妊治療費等助成金交付申請書の【記入例】

(表面)

様式第1号 (第6条関係)

## 釧路市先進不妊治療費等助成金交付申請書

釧路市長 様

令和 年 月 日

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

申請日、申請者の氏名、住所、電話番号を記入

関係書類を添えて、次のとおり先進不妊治療費等の助成を申請します。なお、この申請に係る住民基本台帳等の閲覧、検査または治療の実施内容に関して医療機関等への照会、必要に応じ他市町村への照会について承諾します。

	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日
夫		____年 ____月 ____日 ( 歳)
妻		____年 ____月 ____日生 ( 歳) 平成 ____ ※治療開始日の年齢 ( 歳)
配偶者住所	【申請者の住所と配偶者の住所が異なる場合に記入してください。】 〒 _____ (電話番号 _____)	

過去に、先進不妊治療費等に関する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 ( \_\_\_\_\_ )

過去の助成金申請状況等を記入

【今回の治療が第2子以降の不妊治療である場合のみ記入してください。】  
※治療対象の子ども毎の助成回数になりますので、以前に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。

子の氏名 \_\_\_\_\_ 子の生年月日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_

~~この欄は審査後に釧路市で記入しますので空欄のままでご提出ください。  
申請される方は内訳を裏面(別紙)に記入してください。~~

申請金額  
(内訳) 治療費 (男性不妊治療分を除く) \_\_\_\_\_  
(男性不妊治療分) \_\_\_\_\_  
交通費 \_\_\_\_\_

申請者は内訳の金額を裏面に記入する

【添付資料】 ※添付漏れがないか口に✓を付けてください。  
 釧路市先進不妊治療費等助成事業受診等証明書 (様式第2号)  
 検査・治療に係る医療機関が発行した領収書及び診療明細書  
 住民票 (夫婦のいずれかが釧路市に住所を有することを証明する書類)  
 婚姻届 (夫婦であることを証明する書類)  
・申立書  
書類 (GoogleMap等の地図の写し) がある書類  
等。紛失等の場合は添付不要)

申請書と一緒に提出する書類に漏れがないか必ずチェック

**裏面も必ず記入してください**

（裏面）

医療機関で書いてもらった受診等証明書の「領収金額」を記入する

様式第1号（第6条関係）  
（別紙）申請金額内訳書

**【治療費】**  
先進医療にかかった費用（釧路市先進不妊治療費等助成事業受診等証明書の領収金額）  
円  
※受診等証明書と領収書及び診療明細書を必ず添付してください。

**【交通費（交通費助成は自宅から医療機関までの距離が片道2.5kmを超える場合に限り）】**

1	令和 年 月 日	医療機関名	移動手段・移動距離・費用 (自家用車か公共交通機関のいずれか)	
			移動手段	費用
			自家用車 ( km)	( 円)
			公共交通機関 ( km)	( 円)
2	令和 年 月 日		自家用車 ( km)	( 円)
			公共交通機関 ( km)	( 円)
3	令和 年 月 日		自家用車 ( km)	( 円)
			公共交通機関 ( km)	( 円)
4	令和 年 月 日		自家用車 ( km)	( 円)
			公共交通機関 ( km)	( 円)
5	令和 年		自家用車 ( km)	( 円)
			公共交通機関 ( km)	( 円)

※助成回数は1回  
※自家用車、公共（片道分、小数点第1位まで）  
※公共交通機関を領収書紛失等で

**【治療費】**  
先進医療にかかった費用 (A) 円  
助成基準額 (B) 円  
助成額 ※小数点以下切り捨て (C) = (B) × 7/10 円

※Aに記入した金額が50,000円未満の場合は、Aに記入した金額をBに記入する。  
Aに記入した金額が50,000円以上の場合は、Bに50,000円と記入する。

**【交通費】**

	かかった費用 (A) 円	自宅から医療機関までの距離 (B) km	助成基準額 (C) 円	助成額 ※小数点以下切り捨て (D) = (C) × 2/3 円
1				
2				
3				
4				
5				
			合計	円

※Aに記入した金額が上限額未満の場合は、Aに記入した金額をCに記入する。  
Aに記入した金額が上限額以上の場合は、Cに上限額を記入する。

**【補助額】**

治療費	円
交通費	円
助成額合計	円

自家用車または公共交通機関のいずれの場合も、自宅から医療機関までの距離を GoogleMap 等で計測し記入（片道分、小数点第1位まで）  
公共交通機関の場合は、かかった費用（往復分）を記入し、領収書を添付する

この欄は釧路市で記入するため、記入しない