



添付書類

●共通書類

- 錦町不妊治療費等申請額計算書（様式第 2 号）
- 振込希望先金融機関の通帳の写し（口座番号等確認のため）

●一般不妊治療（タイミング法・排卵誘発法・人工授精）

- 錦町不妊治療費等助成事業受診証明書【一般不妊治療・人工授精】（様式第 3 号）
- 不妊治療費に係る領収書及び明細書添付
- 錦町不妊治療費等助成事業薬局等証明書（様式第 4 号）

注）保険薬局で投薬を受けた方のみ

- その他、町長が必要と認める書類

●生殖補助医療（男性不妊治療を含む）及び先進医療

- 錦町不妊治療費等助成事業受診証明書【生殖補助医療・先進医療】（様式第 5 号）
- 不妊治療費に係る領収書及び明細書の写し
- 高額療養費決定通知書の写しまたは限度額適用認定証等の写し（該当者）
- 医療保険各法による付加給付金額が確認できるものの写し（該当者）

●先進医療

- 生殖補助医療と併せて実施したことが分かる書類
- 先進医療費に係る領収書及び明細書の写し