

長井市独自（43歳以上46歳未満）の特定不妊治療費の助成について

🌸 助成対象者

出産ごとに、初めて受けた助成の、治療開始日の妻の年齢が43歳以上46歳未満の夫婦で、申請日時点で長井市に住所を有する方

🌸 助成回数

1回の出産につき3回まで

🌸 助成額

1回の助成限度額30万円



🌸 申請方法

治療が終了した日の属する翌々月末日までに、下記の書類をそろえて申請してください。

- ① 長井市不妊治療費助成事業申請書（別記様式第1号）
- ② 長井市特定不妊治療費助成事業受診等証明書（別記様式第2号）
- ③ 特定不妊治療に係る医療機関発行の領収書（治療費支払い全額分）の写し
- ④ 申請者名義の通帳またはその写し（カタカナで名義が記載されている部分）
- ⑤ 請求書（別記様式第6号）

※申請に必要な書類は市ホームページからダウンロードできます。