

記載見本と注意

兵庫県特定不妊治療費助成事業申請書

関係書類を添えて下記のとおり特定不妊治療費の助成を申請します。

また、本申請書記載の「他の自治体での助成状況」および若年がん患者妊孕性温存治療費助成状況について、兵庫県が他の自治体等へ照会することについて同意します。

書類提出日時点の年齢を記

記

夫・妻がそれぞれ記名する	(ふりがな) 氏名 (ひょうご たるう) 兵庫 太郎	生年月日 昭和 平成 63年 4月 13日生 (33歳)
妻	(ひょうご はなこ) 兵庫 花子	昭和 平成 4年 5月 28日生 (28歳)
マンション等集合住宅の名称も記入	〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1県庁マンション1号棟21 電話 078-(34) 〇〇〇〇	
直近に出生した子の名前	兵庫 次郎	平成 令和 元年 5月 1日
マイナンバー夫		
マイナンバー妻		

出産後リセット希望の場合は、直近に出生した子の名前・生年月日を記載

マイナンバーで住民票取得希望の場合は夫婦の番号を記載

助成金を受けたことがありますか*助成制度を利用して出産(死産)した場合はそれ以降の助成申請回数(男性不妊治療分除く)
 あり 過去 (3) 回受けた 前回申請 H 30 年 7 月
 外(*)で助成を受けた自治体は H 29 年度 (明石) 県 (市) 年度 () 県 () 市 () 町 () 村 ()

兵庫県以外(*)で助成を受けた自治体は 年度 () 県・市、年度 () 県・市

○今回の治療について、若年がん患者妊孕性温存治療費助成事業の助成を受けた、または受ける予定がある/予定がある ※同じ治療期間に対して、両事業の併用はできません

男性不妊治療分のみの額を記入

兵庫県以外(*)には、神戸市、姫路市、西宮市、尼崎市、明石市を含む

兵庫県以外で助成を受けたことがある場合はその都道府県・市名を記入

申請額 (男性不妊治療分除く)	金 300.000 円
申請額 (男性不妊治療分)	金 300.000 円
申請額 合計	金 600.000 円

書類の提出日を記入

令和 3年 5月 1日

兵庫県知事様

振込先 (※2) (※3)	金融機関名	銀行コード	支店コード
	預金種別	銀行 金庫 農協	
	口座番号	本店 支店 出張所	
	普通 当座	(ふりがな) 口座名義人	(ひょうご はなこ) 兵庫 花子
	1 2 3 4 5 6 7	(左詰記入)	

- ※1: 夫婦の住所が異なる場合(単身赴任等)下段に記入する。特に申し入れがない場合、決定通知の送付先は上段の住所とする。
- ※2: 口座名義人は申請者のうちのどちらかの個人名義であること。
- ※3: この申請書の提出により、申請者双方が上記振込先への助成金の振り込みに同意したものとみなす。

注) 申請期限、助成要件等がありますので、あらかじめご確認下さい。

- (添付書類)
1. 特定不妊治療費助成事業受診等証明書(様式第2号)
 2. 指定医療機関発行の領収書
 3. 戸籍謄本(初回申請時・リセット後初回申請時)
 4. 兵庫県に居住する夫婦・事実婚であることを証明する書類

健康福祉事務所 受付印

県庁受付印

