

川口市早期不妊検査費・不育症検査費助成申請のためのチェックシート

提出書類 <input type="checkbox"/> にシを入れてください。		※職員記載欄	
<p>【対象者】 ・申請時に、原則法的に婚姻している夫婦であり、(事実婚も可)当該検査を1つずつ以上受けていること</p> <p>・検査開始時に妻の年齢が43歳未満の夫婦</p> <p>・夫婦の双方または一方が川口市に住民登録があること</p> <p>【申請回数】 夫婦1組につき生涯で各1回のみ</p> <p>※ ご不明な点はお問い合わせください。</p>	必	<p>1 早期不妊検査費または不育症検査費助成事業申請書兼請求書</p> <p><input type="checkbox"/> 未記入箇所はないですか？(申請年月日、治療開始時の妻年齢など)</p> <p><input type="checkbox"/> 検査終了日が属する年度内のご申請ですか？(2月～3月の間に終了した場合を除く。)</p> <p><input type="checkbox"/> 申請金額(上限2万円まで)が正しく記入されていますか？検査費の総額ではありませんので、ご注意ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 口座名義人は川口市民の方ですか？(旧姓名義の口座は使用不可)</p>	<p>済</p> <p>再提出</p> <p>提出確認日</p> <p style="text-align: center;">/</p>
	須	<p>2 検査実施証明書 ※不妊検査・不育症検査で様式が異なります。</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機関名、所在地、主治医の氏名・押印がありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 検査の内容には、男性・女性の検査それぞれに1項目以上チェックはされていますか？(不育症検査のみ、妻のみのチェックで可)</p> <p><input type="checkbox"/> 氏名、検査期間、領収額は確認しましたか？</p>	<p>済</p> <p>再提出</p> <p>提出確認日</p> <p style="text-align: center;">/</p>
	須	<p>3 検査費領収書の<u>原本</u></p> <p><input type="checkbox"/> 実施証明書に記載された領収額の領収書全てですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 提出する領収書は、検査期間内の領収書全てですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 男性・女性が受けた検査の内容が領収書で確認できない場合は、明細書を添付してください。</p> <p><small>* ご提出いただいた領収書は、申請済の押印をし、写しを取ってから返却します。</small></p>	<p>済</p> <p>再提出</p> <p>提出確認日</p> <p style="text-align: center;">/</p>
	須	<p>4 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)の<u>原本</u></p> <p><input type="checkbox"/> 3か月以内に発行されたものですか？</p> <p><small>※以下に該当するかたは、提出を省略できます。</small></p> <p>平成29年11月以降、地域保健センターに本事業及び特定不妊治療費助成事業の申請時に戸籍全部事項証明書を既に提出されているかたで、夫婦の婚姻関係を住民基本台帳などで確認できる場合は省略可。</p> <p><small>※夫婦双方が外国籍のかたは、自国の婚姻証明書や婚姻事項証明書を提出してください。</small></p>	<p>済</p> <p>再提出</p> <p>提出確認日</p> <p style="text-align: center;">/</p>
	須	<p>5 振込先の口座情報部分(通帳又はキャッシュカード)の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 申請者の氏名と口座名義人の氏名が一致していますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 口座名義(カナ)、口座番号、店番号の記載がある部分の写しですか？</p> <p><small>※口座名義人の氏名が旧姓の場合は、受け付けできません。</small></p>	<p>済</p> <p>再提出</p> <p>提出確認日</p> <p style="text-align: center;">/</p>
	該	<p>6 住民票 ※夫婦のうち一方が別世帯であり、川口市外にお住まいのかた</p> <p><input type="checkbox"/> 住民票は3か月以内に発行されたものですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 世帯全員が記載され、続柄がわかるものですか？</p>	<p>済</p> <p>再提出</p> <p>提出確認日</p>
	者	<p>7 事実婚のかた</p> <p><input type="checkbox"/> ご夫婦それぞれの戸籍全部事項証明書をしてください。</p>	<p style="text-align: center;">/</p>
	の		
	み		
	<p>＜問い合わせ・申請窓口＞</p> <p style="text-align: center;">〒332-0026 川口市南町1-9-20</p> <p style="text-align: center;">川口市保健所地域保健センター 母子保健係</p>		<p>※職員チェック欄 受付者：</p> <p>申請方法： 持参 ・ 郵送</p> <p>審査日：</p> <p>過去助成歴の有無： 有 ・ 無</p>