

## 令和7年度 不育症検査費助成金の申請について

すべての書類がそろいましたら、検査実施日の属する年度内（令和8年3月31日まで）に、保健所・保健センターへ申請してください。

提出書類等	注意事項	ご本人様 チェック
<b>申請書 (様式1)</b>	太枠の中をご記入ください。	
<b>受検証明書 (様式2)</b>	病院で記入してもらってください。 別途文書料が発生する場合があります。	
<b>請求書 (様式5)</b>	申請者と同一の氏名をご記入ください。	
<b>領収書・ 診療明細書</b>	医療機関発行の領収書及び診療明細書を添付してください。	
<b>振込先の提示</b>	申請者の振込先金融機関名および支店名、預金種別、口座 名義人、口座番号が記載された通帳等をご持参ください。	
<b>本人確認書類</b>	運転免許証など、住所・氏名がわかるものをご持参ください。	

なお、審査の結果により、交付が受けられないこともありますのでご了承ください。

[問合わせ先]  
豊橋市保健所こども保健課  
電話 39-9160 FAX 38-0770