

蓮田市早期不妊検査費・不育症検査費 助成申請チェックシート

夫氏名		妻氏名	
-----	--	-----	--

1. 申請に必要な書類は整っていますか？ 該当書類をすべて提出した時点で正式な申請となります。

<input type="checkbox"/>	蓮田市早期不妊検査費・不育症検査費助成申請書兼請求書 <input type="checkbox"/> 申請検査の項目で該当する検査に○がついている <input type="checkbox"/> 日付、金額が空欄になっている <input type="checkbox"/> 検査開始時点で妻の年齢が 43 歳未満である <input type="checkbox"/> 申請期限内の申請である										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>検査期間の終了した日</th> <th>申請期限</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>令和 7 年 1 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日</td> <td>令和 7 年 6 月 30 日 (受付終了)</td> </tr> <tr> <td>令和 7 年 4 月 1 日～令和 7 年 12 月 31 日</td> <td>令和 8 年 3 月 31 日 (受付終了)</td> </tr> <tr> <td>令和 8 年 1 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日</td> <td>令和 8 年 6 月 30 日</td> </tr> <tr> <td>令和 8 年 4 月 1 日～令和 8 年 12 月 31 日</td> <td>令和 9 年 3 月 31 日</td> </tr> </tbody> </table>	検査期間の終了した日	申請期限	令和 7 年 1 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日	令和 7 年 6 月 30 日 (受付終了)	令和 7 年 4 月 1 日～令和 7 年 12 月 31 日	令和 8 年 3 月 31 日 (受付終了)	令和 8 年 1 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日	令和 8 年 6 月 30 日	令和 8 年 4 月 1 日～令和 8 年 12 月 31 日	令和 9 年 3 月 31 日
	検査期間の終了した日	申請期限									
	令和 7 年 1 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日	令和 7 年 6 月 30 日 (受付終了)									
	令和 7 年 4 月 1 日～令和 7 年 12 月 31 日	令和 8 年 3 月 31 日 (受付終了)									
令和 8 年 1 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日	令和 8 年 6 月 30 日										
令和 8 年 4 月 1 日～令和 8 年 12 月 31 日	令和 9 年 3 月 31 日										
<input type="checkbox"/> 蓮田市早期不妊検査実施証明書 ※該当するかたのみ <input type="checkbox"/> ご夫婦ともに 助成対象の不妊検査を受けている											
<input type="checkbox"/> 蓮田市不育症検査実施証明書 ※該当するかたのみ <input type="checkbox"/> ご夫婦ともに、又は妻のみ 助成対象の不妊検査を受けている											
<input type="checkbox"/> 夫婦であることを確認できる書類 ※該当するかたのみ ※夫婦共に市内に住民登録がある場合は省略可 ●事実婚の場合 <input type="checkbox"/> 事実婚関係に関する申立書 (様式第 8 号) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (夫と妻それぞれ 1 通ずつ、申請日から 1 か月以内に発行されたもの) ●夫婦で住所地が異なる場合 <input type="checkbox"/> 蓮田市外に住んでいるかたの戸籍謄本 (申請日から 1 か月以内に発行されたもの)											
<input type="checkbox"/> 検査に係る領収書の原本 <input type="checkbox"/> 実施証明書に記載された金額 (検査期間の検査費領収書+実施証明書作成に係った文書代) の領収書											
<input type="checkbox"/> ご夫婦分の完納証明書 ※発行されない場合は、その旨記載したメモを添付 <input type="checkbox"/> 申請日から 1 か月以内に発行されたものである											
<input type="checkbox"/> 申請者本人名義の振込先口座のわかるもの <input type="checkbox"/> 通帳またはキャッシュカードを持参											

2. これまでに蓮田市で早期不妊検査費・不育症検査費の助成を受けたことがありますか？

- いいえ はい ※「はい」のかたは当助成を受けることが出来ません。

3. これまでに他の自治体で早期不妊検査費・不育症検査費の助成を受けたことがありますか？

- いいえ はい ※「はい」のかたは当助成を受けることが出来ません。