

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	
	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
	令和 7 年 4 月 1 日～令和 7 年 12 月 31 日	令和 8 年 3 月 31 日
令和 8 年 1 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日	令和 8 年 6 月 30 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"/>	印鑑 <input type="checkbox"/> 助成申請書兼請求書の夫妻氏名横に押印がある	
<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。