

不妊治療の内容	<input type="checkbox"/> タイミング療法(不妊相談)		
	<input type="checkbox"/> 薬物療法(内服・注射)		
	<input type="checkbox"/> 腹腔(子宮)鏡手術		
	<input type="checkbox"/> その他の手術()		
	<input type="checkbox"/> 人工授精		
	<input type="checkbox"/> 検査()		
	<input type="checkbox"/> その他()		
院外処方の有無		<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し

- 1 不妊治療に関する費用についてのみご記入ください。
- 2 食事療養費標準負担額、個室料の治療に直接関係ない費用は含まないでください。
- 3 治療開始以後、助成を開始した月から2年間助成を受けることができます。
- 4 医療機関が発行した受診等証明書の「院外処方の有無」が「有り」の場合は、院外処方に要した費用も対象となります。(薬局が発行する同証明書の添付が必要です。)