

大子町不妊治療費助成事業受診等証明書

年 月 日

印

(フリガナ) 受診者氏名	夫	()	妻	()
受診者生年月日		年 月 日 (歳)		年 月 日 (歳)
今回の治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (妊娠確認又は治療を中止した日) (男性不妊治療分) 年 月 日 ～ 年 月 日 排卵準備又は凍結胚移植を行うための投薬開始等を行った日から治療終了日までを記載してください。ただし、主治医の治療方針に基づき、採卵準備前に男性不妊治療を行った場合は、男性不妊治療を行った日から特定不妊治療終了日までを記載してください。			
妊娠の有無	有 ・ 無			
治療ステージ	A B C D E F G H 男性不妊治療のみ 該当する記号(裏面参照)に○を付けてください。		男性治療を行った場合は、行った手術法を記載してください。 ()	
領収金額	入院室料、食事療養費、凍結された精子・卵子・受精胚の管理料(保管料)及び文書料は助成対象外です。			
	不妊治療費助成対象金額			円
	保険診療	自己負担額		円
	(今回の治療は保険適用			回目)
領収金額	保険診療と併用して行う先進医療	保険外診療	自己負担額	円
	※裏面の該当する医療技術名欄に実施日等記載してください。			
領収金額	自費	保険外負担額		
	治療がすべて 保険外診療の場合	保険外診療を行った理由 ☐ 保険適用以外の生殖補助医療 (4回目以降) ※裏面の要件を確認し、 ☒ をお願いします。 ☐ 上記以外の理由 ()		
備考	主治医の治療方針に基づき、主治医の属する医療機関以外の他の医療機関で治療を行った場合は、主治医が患者からその領収書の提出を受け、主治医がその医療機関の名称と領収金額を記載してください。(男性不妊治療や院外処方など)			

(裏面に続きます)

実施した先進医療	実施日 実施日が複数にまたがる場合は、実施の開始日を記載してください。	領収金額
子宮内膜刺激術（SEET 法）	年 月 日	円
タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	年 月 日	円
子宮内膜擦過術（子宮内膜スクラッチ）	年 月 日	円
ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術（PICSI）	年 月 日	円
子宮内膜受容能検査 1（ERA）	年 月 日	円
子宮内膜受容能検査 2（ERPeak）	年 月 日	円
子宮内細菌叢検査 1（EMMA/ALICE）	年 月 日	円
子宮内細菌叢検査 2（子宮内フローラ検査）	年 月 日	円
強拡大顕微鏡を用いた形態学的精子選択術（IMSI）	年 月 日	円
二段階胚移植術	年 月 日	円
タクロリムス投与療法	年 月 日	円
膜構造を用いた生理学的精子選択術	年 月 日	円
着床前胚異数性検査 1	年 月 日	円
着床前胚異数性検査 2	年 月 日	円
	年 月 日	円

☐ 当医療機関は、実施した先進医療の実施医療機関として承認されている。
☐ 上記の先進医療について、保険適用となる体外受精又は顕微授精と併用して実施した。

保険適用以外の生殖補助医療（4回目以降）
☐ 初回治療開始時の妻年齢が 40～43 歳未満で、生殖補助医療の保険適用回数は上限 3 回である。 ☐ 今回は 4 回目以降の【 体外受精・顕微授精 ※該当する方に○印 】であり、自費で実施した。 ☐ 今回の治療開始時の妻の年齢は 43 歳未満である。 ☐ 当医療機関は保険医療機関として承認されている。

治療内容		採卵まで			採精（夫）	受精 （前培養・媒精 （顕微授精・培養）	胚移植						妊娠の確認 （胚移植のおおむね2週間後）	胚移植の有無	
		薬品投与（自然周期で行う場合もあり） （自然周期で行う場合あり）	薬品投与（注射） （自然周期で行う場合もあり）	採卵			新鮮胚移植		胚凍結	凍結胚移植					
							胚移植	黄体期 補充療法		（自然周期で行う場合あり） 薬品投与	胚移植	黄体期 補充療法			
平均所要日数		14日	10日	1日	1日	2～5日	1日	10日		7～10日	1日	10日	1日		
A	新鮮胚移植を実施													○	
B	凍結胚移植を実施＊													○	
C	以前に凍結した胚を解凍して胚移植を実施														○
D	体調不良等により移植のめどが立たず治療終了														×
E	受精できず、又は胚の分割停止、変性、多精子授精などの異常授精等により中止														×
F	採卵したが卵が得られない、又は状態のよい卵が得られなかったため中止														×
G	卵胞が発育しない、又は排卵終了のため中止														×
H	採卵準備中、体調不良等により治療中止														×

