**記入例**

別記第1号様式

人工授精

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

# 山口県不妊治療(人工授精)費助成事業申請書

山口県知事　　様

申請者

氏名(夫)　　山口　太郎

氏名(妻)　　山口　花子

関係書類を添えて下記のとおり人工授精費用の助成を申請します。

記

| 区分 | (ふりがな)<br>氏　　名 | 生 年 月 日 |
|---|---|---|
| 夫 | ( やまぐち　たろう　　)<br>山口　太郎 | 昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日( ○○ 歳) |
| 妻 | ( やまぐち　はなこ　　)<br>山口　花子 | 昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日( ○○ 歳) |
| 住所(※1) | 〒 ○○○－○○○○　　○○市○○町○丁目○番地○号<br>※夫婦の住所を記入してください。　　電話　○○○ ( ○○○ )○○○○ | |
| 住所(※2) | 〒<br>※夫婦の住所が異なる場合に記入してください。　電話　　( ) | |

申請金額　金　9,000　円

※上限9,000円です。
人工授精１回で申請の場合、5,460円
人工授精2回以上で申請の場合、9,000円

過去に山口県から人工授精費用の助成を受けたことがありますか。

□ 人工授精費用の助成を受けたことはない
☑ 人工授精費用の助成を受けたことがある

| 助成時期 | ○○年○月 | 年　月 | 年　月 | 年　月 | 年　月 |
|---|---|---|---|---|---|
| 助成金額 | 9,000円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

今回の治療結果はいかがでしたか。

☑ 妊娠成立
□ 妊娠不成立
□ 不明

| 振込先 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 金融機関名 | ○○○○ | (銀行)<br>金庫<br>農協 | | ○○○ | | 本店<br>(支店)<br>出張所 | | |
| | 預金の種類 | (普通)<br>当座 | (ふりがな)<br>口座名義人 | やまぐち　たろう<br>山口　太郎 | | | | | |
| | 口座番号 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 右詰記入 |

| 申請受理年月日 | | (承認・不承認)<br>決定年月日 | |
|---|---|---|---|

| 受給者番号 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

注)太枠の中をご記入ください。
※1:夫婦の住所を記入する。
※2:夫婦の住所が異なる場合に記入する。住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫と妻が異なる場所に住所を有する場合をいう。

(添付書類) 1. 山口県不妊治療(人工授精)費助成事業受診等証明書(領収書添付)
2. 法律上の婚姻をしている夫婦であることを証明できる書類
(1ヶ月以内に発行されたもの)
3. 児童手当法施行令による控除が確認できる所得証明書