

書類の記入は油性ボールペンでお願いします。
消えるボールペンは使用しないでください。

不妊治療（生殖補助医療）申請チェック表 令和7年度

※このチェック表も申請時にご持参ください。

＜申請時に必要な書類＞

	書類	備考
全員必要	① ☐ （様式第1）小牧市不妊治療等補助金交付申請書	
	② ☐ （様式第2）小牧市不妊治療等補助金交付に関する同意書	
	③ ☐ （様式第3の2）小牧市不妊治療等受診等証明書（生殖補助医療）	医療機関に作成を依頼してください。医療機関によっては文書料がかかります。
	④ ☐ （様式第6）小牧市不妊治療等補助金交付請求書	
	⑤ ☐ 領収書原本とその写し	日にち順に並べて提出してください
	⑥ ☐ 双方の健康保険の加入状況が証明できるものの写し	双方のコピーを提出してください。
	⑦ ☐ 振込先の預金通帳の写し（インターネットバンキングも可能）	銀行名・口座番号・支店名がわかる部分のコピーを提出してください。
	⑧ ☐ 当該月の「医療費のお知らせ」等の医療費通知の写し	保険組合等より発行される当該月の医療費がわかるもののコピーを提出してください。（直接保険組合へお問い合わせください）
付加給付利用者・高額療養費制度	⑨ ☐ 高額療養費制度における限度額適用認定証の写し	保険組合等より高額療養費限度額適用認定証が発行されている方はコピーを提出してください。
	⑩ ☐ 高額療養費制度・付加給付金の支払決定通知書等の写し	高額療養費制度や付加給付を利用された方は、当該月の内容がわかる書類のコピーを提出してください。（加入している保険組合等により発行されているものです）
該当者のみ	⑪ ☐ （様式第4）事実婚関係に関する申立書	外国籍の場合、独身証明書を提出してください。（大使館等で交付されています）
	⑫ ☐ 婚姻届受理証明書（申請日前3か月以内のもの）	双方いずれもが外国籍の場合はご用意ください。
	⑬ ☐ 母子手帳の表紙の写し	第2子以降も補助対象となりますが、その場合申請時に親子健康手帳（母子手帳）の表紙のコピーをお持ちください。

下記事項についても確認・記入してください。

＜本籍地について＞※事実婚関係の場合は各々ご記入ください。

☐ 本籍地： _____
筆頭者： _____

＜居住地について＞

夫 妻

☐ ☐ 小牧市内

☐ ☐ 小牧市外 ⇒小牧市在住の方を申請者にしてください。

＜所得申告の有無について＞令和6年1月～令和6年12月勤務分（令和7年度分）

夫 妻

☐ ☐ 仕事をしており、申告あり

☐ ☐ 仕事をしており、申告無⇒市役所本庁舎2階の市民税課で所得申告をしてください。

☐ ☐ 仕事をしておらず、申告無⇒市役所本庁舎2階の市民税課で0円申請をしてください。

※所得の申告は、この補助金の手続きの前に済ませておいてください。

＜その他申請書類の書き方について＞

☐ 「申請者」および「口座名義人」の氏名は統一してください。