

提出書類	発行元	備考
☐ ① 不妊治療費等助成金交付申請書兼請求書 ☐ 申請金額の□が不妊症治療になっている ☐ 過去の助成金：同年度に同じものを受けていない	村 当事業要綱	第1号様式（第5条関係）
☐ ② 不妊治療費等助成事業医療機関等証明書 ☐ 不妊症治療に□がある	村 当事業要綱	第2号様式（第5条関係） ※医療機関が記入
☐ ②-a 不妊治療等に要した費用の領収書の写し （医療機関分）	医療機関	（医療機関支払い時）
※ 証明書の「院外処方の有無」が「有」の場合 ☐ ②-b 不妊治療等に要した費用の領収書の写し （調剤薬局分）	調剤薬局	（薬局支払い時）
☐ ③ 住所を確認できるもの（ア or イ） ア. 住記確認 ☐ 日高村に住民票がある ☐ 申請書の同意書への署名あり	申請受付時に職員が確認	住基の画面をプリント
イ. 住民票（写し可）	住民票のある市町村	日高村は住民課（本庁）
☐ ④ 婚姻関係の確認できる書類（ア or イ） ア. 法律婚の場合（A or B）： A. 住記確認 ☐ ③-イ+夫婦ともに同世帯同住所である B. 両人の記載がある戸籍謄本（写し可）	申請受付時に職員が確認 戸籍のある役所・役場	住基の画面をプリント
イ. 事実婚関係の場合（2つとも）： ☐ 両人の戸籍謄本 ☐ 両人の事実婚関係に関する申立書	戸籍のある役所・役場 村 当事業要綱	重婚出ないことを確認 （法律婚と事実婚の重複も含む） 第3号様式（第5条関係）
☐ ⑤ 夫婦の加入医療保険資格情報が分かる書類の写し	申請者が所持	
☐ ⑥ 振込先金融機関口座確認書類の写し （金融機関名・口座番号・口座名義（カナ）がわかる通帳やキャッシュカードのコピー）	申請者が所持	①の振込先口座と同じことを確認