

### 特定不妊治療費助成金に係る過去の受給歴申告書

特定不妊治療費助成事業は国の助成制度として、全国の都道府県、名古屋市などの政令指定都市、豊橋市、岡崎市、豊田市などの中核市が助成を行っております。

助成金の交付につきましては、全国どの都道府県、政令指定都市、中核市で助成金を受給しても、助成金を受給した実績として通算されます。

本書類は、愛知県以外で過去の助成金の受給実績を調査するものですので、御記入に御協力をお願いします。(名古屋市、豊橋市、岡崎市、豊田市で受給された場合も「愛知県以外」として記入してください。)

なお、今回の申請による助成金の交付を受けた後、本書類に記載のない受給歴が分かり、上限を超えて助成金を受けていた場合は、特定不妊治療費助成金の返還をお願いすることとなりますので、御承知おきください。

また、初回治療として申請し、初回加算の助成を受けた後、初回治療として申請した治療よりも前に終了した治療の申請する場合、初回加算分の返還をお願いすることとなりますのでご注意ください。

#### 特定不妊治療費助成金受給歴申告欄

【愛知県で助成金を受給したことがありますか。】(○をつけてください。)

ある (          回 )          ない

【愛知県以外で助成金を受給したことがありますか。】(○をつけてください。)

ある                                  ない

(愛知県以外で助成金を受給したことがある場合は、その内容を記載してください。)

受給年度	助成金を交付した都道府県又は市	助成金額	当時の住所
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	
平成令和 年度		円	

令和    年    月    日

申告者氏名