保険用

※ 申請には自治体の記入用紙も必要ですので必ずそちらもお持ち下さい ※

先進助成金作成申込書

申込日：R　　.　　.		
ID：	フリガナ 女性名前	年齢：　　歳
ID：	フリガナ 男性名前	年齢：　　歳
ご連絡先	-　　-	既婚　・　未婚
受取方法	窓口　／　郵送（ 簡易書留/別途費用　税込　660円 ）	受け取り印

※郵送の場合は、封筒の宛名書きもお願い致します。

作成完了までにかかる日数はその時の申請の混雑状況により異なります。書類提出時に受付にてご確認をお願い致します。
作成完了後は@LINKにて作成完了のメールをお送りいたします。メール受信できるよう設定をお願いします。
(郵送の方はお届けまでに数日掛かりますので予めご了承ください。)
※ご依頼後の返金対応は致しかねますのでご理解の上ご提出をお願い致します※

▼書類１枚につき、申込書１枚提出して下さい▼

◆申請内容詳細　（　　枚　／　　枚）　※複数枚同時申し込み時は1/2、2/2…とご記入ください。

【 申請期間 ：　　／　　～　　／　　分 】

●　採卵周期該当項目　●

- ☐　タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養 【　　／　　】
- ☐　強拡大顕微鏡を用いた形態学的良好精子選択術（IMSI） 【　　／　　】
- ☐　ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術（PICSI） 【　　／　　】
- ☐　膜構造を用いた生理学的精子選択術(ZyMotスパームセパレーター法)【　　／　　】

●　移植周期該当項目　●

- ☐　子宮内膜刺激術（SEET液注入） 【　　／　　】
- ☐　子宮内膜擦過術（スクラッチ） 【　　／　　】
- ☐　二段階胚移植術(新鮮胚移植の場合) 【　　／　　】
- ☐　二段階胚移植術(凍結・融解胚移植の場合) 【　　／　　】
- ☐　子宮内膜受容能検査2（ERPeak） 【　　／　　】

実施日は、実際に処置を行った日を指します。費用の請求をした日ではない為ご注意下さい。

⚠　注意点　⚠

・申請できるのは、保険で実施した採卵周期及び移植周期中に行った先進医療の項目のみです。自費で実施した採卵周期及び移植周期の先進医療は申請できません。
・助成金作成費用は全額自費となります。保険診療対象外ですので、予めご了承下さい。
・申請期限は妊娠判定日(1回の治療が終了した日)の年度末です。医師の判断が無い限り、採卵のみでは出せません。
・作成は申し込み順に行っており、自治体の申請期限に基づいた個々の対応はしておりませんので申請は十分余裕をもって行って頂きます様お願い致します。
・助成金に関する詳細は必ずご自身で自治体へご確認下さい。確認した際は、ご担当者様の名前もお控え頂けますと幸いです。(当院より確認する事があった場合、該当の担当者様宛に確認を行うことがある為。)

※助成金作成費用支払いについて※
窓口受取　→　受取時に支払い(2,200円/枚)
郵送受取(窓口申込の場合)　→　助成金申込時に支払い(2,200円/枚+送料660円)
郵送受取(郵送申込の場合)　→　事前の振込支払い(2,200円/枚+送料660円+振込手数料)

※申請期限等は東京都を基準としているため詳細はお住まいの自治体にご確認下さい※

Reproduction Clinic Tokyo

書き方見本

先進医療助成金作成申込書

	申込日：R　＊＊．　＊　．＊＊	
ID： ＊＊＊	フリガナ 女性名前　　リプロ　花子	年齢：　＊＊　歳
ID： ＊＊＊	フリガナ 男性名前　　リプロ　太郎	年齢：　＊＊　歳
ご連絡先	000　-　0000　-　0000	既婚　・　未婚
受取方法	窓口　/　郵送　（簡易書留/別途費用 税込　660円）	受付取り印

※郵送の場合は、封筒の宛名書きもお願い致します。

▼書類１枚につき、申込書１枚提出して下さい▼

◆申請内容詳細　（　1　枚／　1　枚）

【 申請期間 ： 8/22　～　10/16　分 】

● 採卵周期該当項目 ●

- ☑ タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養【　9/4　】
- ☐ 強拡大顕微鏡を用いた形態学的良好精子選択術（IMSI）【
- ☐ ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術（PICSI）【
- ☐ 膜構造を用いた生理学的精子選択術(ZyMotスパームセ

例）採卵～移植の場合
採卵周期開始日：8/22
採卵実施日：9/4
採卵後診察(ラボ話)日：9/13
移植周期開始日：9/17
SEET法実施日：9/30
胚移植実施日：10/5
妊娠判定日：10/16

● 移植周期該当項目 ●

- ☑ 子宮内膜刺激術（SEET液注入）【　9/30　】
- ☐ 子宮内膜擦過術（スクラッチ）【　/　】
- ☐ 二段階胚移植術(新鮮胚移植の場合)【　/　】
- ☐ 二段階胚移植術(凍結・融解胚移植の場合)【　/　】
- ☐ 子宮内膜受容能検査2（ERPeak）【　/　】

⚠ 注意点 ⚠

・申請できるのは、保険で実施した採卵周期及び移植周期中に行った先進医療の項目のみです。自費で実施した採卵周期及び移植周期の先進医療は申請できません。

・助成金作成費用は全額自費となります。保険診療対象外ですので、予めご了承下さい。

・申請期限は妊娠判定日(1回の治療が終了した日)の年度末となります。医師の判断が無い限り、採卵のみでは出せません。

・作成は申し込み順に行っており、自治体の申請期限に基づいた個々の対応はしておりませんので申請は十分余裕をもって行って頂きます様お願い致します。

・助成金に関する詳細は必ずご自身で自治体へご確認下さい。確認した際は、ご担当者様の名前もお控え頂けますと幸いです。(当院よ

※助成金作成費用支払いについて※

窓口受取　→　受取時に支払い(2,200円/枚)

郵送受取(窓口申込の場合)　→　助成金申込時に支払い(2,200円/枚+送料660円)

郵送受取(郵送申込の場合)　→　事前の振込支払い(2,200円/枚+送料660円+振込手数料)

Reproduction Clinic Tokyo