

提出書類チェックシート(稲城市不妊治療費助成金)

確認事項		チェック
①	申請期限はすぎていますか？ ①・②の申請 東京都不妊治療費助成事業の承認決定のあった日が・・・ 4月1日～12月31日 ⇒ (申請期限)翌年3月31日まで 1月1日～3月31日 ⇒ (申請期限)同年6月30日まで ③・④の申請 治療終了日が・・・ 4月1日～12月31日 ⇒ (申請期限)翌年3月31日まで 1月1日～3月31日 ⇒ (申請期限)同年6月30日まで	
②	申請者と請求者は同じ方ですか？	
③	申請書に記入した申請額が助成上限の3万円を超えていませんか？	
④	請求書の日付欄は空欄になっていますか？	
申請書類		チェック
⑤	全員(①～④) 稲城市不妊治療費助成金交付申請書(様式第1号)	
⑥	①・②を申請の方 ⇒東京都に提出した「不妊治療費助成事業受診等証明書」の写し ③・④を申請の方 ⇒「稲城市不妊治療費受診証明書(様式第2号)」	
⑦	①・②を申請の方 東京都交付の東京都不妊治療費助成事業の承認決定通知書の写し	
⑧	全員(①～④) 稲城市不妊治療費助成金請求書(様式第4号)	
⑨	・初回申請の方 ⇒ 以下a.b.c.のいずれか ・2回目以降の申請の方で、前回申請時と婚姻関係に変更なし ⇒ 添付不要 ・2回目以降の申請の方で、前回申請時と婚姻関係に変更あり ⇒ 以下a.b.c.のいずれか a. 法律婚(同居かつ夫婦のいずれかが世帯主) …住民票 ※申請書内「助成対象等確認欄」B.が☑の場合は、不要。 b. 法律婚(上記a.以外(市内別居、夫婦それぞれが世帯主等)) …戸籍全部事項証明書(原本) c. 事実婚 …夫婦それぞれの戸籍全部事項証明書(原本)、および夫婦それぞれの署名がある申立書(※) (※)「2人が事実婚関係であること」、「治療の結果出生した子について認知を行う意向であること」の記載がある任意の様式	
⑩	【②の申請者のみ】 ・健康保険の資格情報が確認できる書類(夫婦双方) ⇒(マイナポータル上の資格情報画面のスクリーンショット、資格確認書等) ・限度額適用認定証区分が確認できる書類(夫婦双方) ⇒(マイナポータル上の資格情報画面における区分情報のスクリーンショット、資格確認書、限度額適用認定証等) ・高額療養費及び付加(附加)給付金の給付がある場合は支給額が分かる書類等 ⇒どちらもない場合は不要	

○ すべてチェックをお願いいたします(⑦、⑨、⑩は該当する方のみ✓)。

○ 郵送される場合はこちらのチェックシートも合わせて郵送をお願いします。