

令和7年度

平塚市不妊治療（先進医療）費助成事業のお知らせ

平塚市では、医療保険適用の体外受精・顕微授精と併せて、医療保険の適用とならない先進医療の治療を受けた方を対象に、先進医療にかかった費用の一部を助成しています。

「先進医療」とは、保険診療としては認められていない先進的な医療技術等について、安全性・有効性を確保するための施設基準等を満たした施設での、保険診療と保険外診療との併用を認める制度で、保険診療の治療費は3割が患者負担ですが、併せて行われた先進医療分の治療費は、10割が患者負担となっています。

1 助成制度の概要

(1) 助成の対象となる治療

- 保険診療の体外受精及び顕微授精と併せて実施した「先進医療にかかる費用」です。
 - ※ 助成対象(先進医療)は、厚生労働省より先進医療として告示されている治療・技術です。実施医療機関として、厚生労働省の承認を受けていることが必要です。
 - ※ 次の治療は対象外です。
 - ・ 人工授精等の一般不妊治療
 - ・ 全額自己負担で実施した体外受精及び顕微授精（併せて実施した治療）
- 令和6年4月1日以降に終了した治療が対象です。

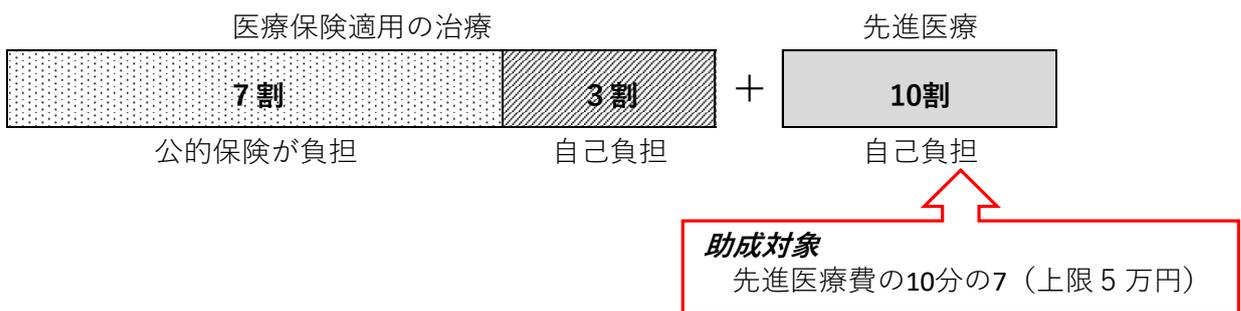
(2) 助成を受けることのできる方

次のすべての要件を満たしている方が、助成を受けることができます。

- ① 医療保険適用の特定不妊治療と併用して先進医療を受けたこと。
- ② 助成申請の時点で、夫婦の両方または一方が平塚市民であるご夫婦（事実婚を含む。）
- ③ 他の自治体で助成を受けていないこと。

(3) 助成額上限

1回の治療*で先進医療にかかった費用の10分の7について、5万円を上限に助成します。



※ 「1回の治療」とは

医師が判断した採卵準備のための投薬開始等の治療計画を作成した日等から、妊娠の確認等（医師の判断に基づき、やむを得ず治療を中止した場合を含む。）に至るまでの体外受精等の実施の一連の過程を1回の治療とします。

1回の治療(例)



(4) 助成回数・申請期限

○ 申請期限 治療終了日*から起算して6か月以内

※ 申請期間を過ぎた治療についての申請は受け付けられませんので、ご注意ください。

※ 「治療終了日」とは

妊娠確認検査をした日（妊娠の有無を問いません。）または医師の判断によりやむを得ず治療を中止した日のいずれかとなり、助成金申請に際し、主治医が作成する受診等証明書「今回の治療期間」の「終了」の欄に記載された日となります。主治医にご確認ください。

2 助成を受けるための手続

1回の治療の終了後、申請期間内に次の申請書類一式をそろえて、下記窓口まで提出してください。
(郵送可)

申請書類

① 平塚市不妊治療（先進医療）費助成申請書兼請求書（第1号様式）

申請者に記入していただくものです。振込先に指定する口座については、金融機関名、支店名、口座名義人（夫婦どちらかの名義・旧姓は不可）、口座番号をよく確認してください

② 平塚市不妊治療（先進医療）費助成事業受診等証明書（第2号様式）※原本

治療を受けた保険医療機関で主治医に記載してもらってください。

※文書料等が必要な場合は、申請者のご負担になります(文書料は助成の対象外です。)

③ 保険医療機関の発行する領収書及び診療報酬明細書のコピー

(コピーの際には、不鮮明にならないようご注意ください)

複数枚の領収書を1枚にまとめてコピーしたり、両面コピーをして構いません。

領収書の紛失等で一部が提出されず、領収書の合計金額が上限額に満たない場合は、受診等証明書の領収金額にかかわらず、提出された領収書の対象費用の合計金額が助成額となります。

④ 住民票の写し

⑤ 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）又戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）

※発行後3か月以内のもの

⑥ 事実婚関係に関する申立書（第3号様式）又はパートナーシップ宣誓書受領証（該当の方）

⑦ 納税状況が確認できる書類（納税証明書等）

⑧ 申請者名義の振込先口座を確認できるもの（通帳など）※確認のみ

※④⑤⑦については、市で内容を確認でき、同意をいただける場合は提出不要です。

3 支給方法

助成決定後、決定通知書を送付し、申請書の指定口座に助成金をお振り込みします。

申請受付から決定通知書の送付まで1か月半程度、決定通知書の送付から1か月程度で指定の口座にお振り込みします。（申請から振込まで2か月半程度）

※振込名義：ヒラツカシコカ

※時期によって、通常よりもお時間をいただく場合もあります。

申請窓口・お問い合わせ

平塚市健康課母子保健担当（保健センター3階）

住 所：平塚市東豊田448番地の3

電話番号：0463-55-2111（直通）