

# 保険適用外の体外受精・顕微授精 又は不妊症検査の費用を助成します

|      |      |                                                               |
|------|------|---------------------------------------------------------------|
| 助成要件 | ●対象者 | 治療又は検査期間及び申請日において、夫婦双方又はどちらか一方が <b>福島県内に住民票をお持ちの方</b> （事実婚含む） |
|      | ●対象  | <b>令和7年4月1日以降に終了した治療又は検査</b>                                  |

| 助成区分         | 助成対象                                                                                    | 助成額                                                                                | 助成回数<br>（※1）            |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 保険適用外となる治療   | <b>保険診療と保険適用外の治療を併用する等により全額保険適用外となる治療</b><br>※治療開始時の妻の年齢が <b>43歳未満</b> のものに限る           | <b>上限30万円</b><br>*採卵を伴わない又は卵が得られなかった場合は、<br>上限10万円<br>*男性不妊治療（保険適用外）実施の場合上限30万円上乗せ | <b>6回又は3回まで</b><br>（※2） |
| 先進医療         | 保険診療の治療と併用して実施した <b>先進医療</b><br>（保険診療分は対象外）<br>※治療開始時の妻の年齢が <b>43歳未満</b> のものに限る         | <b>上限10万円</b>                                                                      | <b>6回又は3回まで</b><br>（※2） |
| 回数上限又は年齢上限超過 | 治療の <b>回数上限又は年齢上限を超えたこと</b> により保険適用外となる治療                                               | <b>上限20万円</b><br>*採卵を伴わない又は卵が得られなかった場合は、<br>上限10万円<br>*男性不妊治療（保険適用外）実施の場合上限20万円上乗せ | <b>3回まで</b>             |
| 不妊症検査        | <b>不妊症検査</b><br>（保険適用の有無は不問）<br>※治療開始時の妻の年齢が <b>43歳未満</b> のものに限る<br>※治療の一環として行われる検査は対象外 | <b>上限5万円</b><br>*1年以内に実施した検査は複数回分まとめて申請可能                                          | <b>1回まで</b>             |

※1 助成回数は令和5年度以降に受けた回数の**通算**です。

※2 初めて治療を受けた際の治療期間の初日における妻の年齢が、40歳未満であるときは6回まで、40歳以上であるときは3回まで

**申請方法** 以下の書類を揃えて、裏面に記載の窓口まで提出してください。

- ①福島県不妊治療支援事業助成金申請書（様式第1号）※申請者が作成
  - ②福島県不妊治療支援事業助成金受診等証明書（様式第2号）※**医療機関が作成**
  - ③②の額を確認できる明細書等
  - ④夫婦であることを証する書類（住民票等）
  - ⑤住民票等夫婦の住所を確認できる書類
  - ⑥振込口座を確認できる通帳等の写し ※銀行名、支店名、預金種別、口座番号、名義人
- ※世帯の状況や他自治体の助成金受給歴によって追加で書類が必要な場合があります。

**住所・続柄の記載がある住民票謄本**なら1通で済みます。  
概ね**3か月以内**に発行したものを  
ご準備ください。

**申請期限** **令和8年3月31日まで** ※治療や検査が年度内に終了しない場合は御相談ください。

**申請書の提出先や相談窓口等については裏面をご覧ください**

●中核市（福島市、郡山市、いわき市）にお住まいの方

| 申請先        | 郵便番号・所在地                                                                                                                                                            | 電話番号                                                                                                |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 福島市こども家庭課  | 〒960-8002<br>福島市森合町10-1(保健福祉センター2階)<br><b>※来庁する場合は要予約</b><br>(予約フォームURL)<br><a href="https://logoform.jp/form/PBtX/959692">https://logoform.jp/form/PBtX/959692</a> | 024-525-7671<br> |
| 郡山市こども家庭課  | 〒963-8025<br>郡山市桑野一丁目2-3<br>(ニコニコこども館3階)                                                                                                                            | 024-924-3691                                                                                        |
| いわき市こども家庭課 | 〒973-8408<br>いわき市内郷高坂町四方木田191<br>(いわき市総合保健福祉センター)                                                                                                                   | 0246-27-8597                                                                                        |

●中核市（福島市、郡山市、いわき市）以外にお住まいの方

| 申請先        | 郵便番号・所在地                       | 女性のミカタ健康サポートコール<br>(不妊相談等) |
|------------|--------------------------------|----------------------------|
| 県北保健福祉事務所  | 〒960-8012<br>福島市御山町8-30        | 024-535-5615               |
| 県中保健福祉事務所  | 〒962-0834<br>須賀川市旭町153-1       | 0248-75-7822               |
| 県南保健福祉事務所  | 〒961-0074<br>白河市郭内127          | 0248-21-0067               |
| 会津保健福祉事務所  | 〒965-0807<br>会津若松市城東町5-12      | 0242-27-4550               |
| 南会津保健福祉事務所 | 〒967-0004<br>南会津町田島字天道沢甲2542-2 | 0241-62-1700               |
| 相双保健福祉事務所  | 〒975-0031<br>南相馬市原町区錦町1-30     | 0244-26-1186               |

※女性のミカタ健康サポートコール専用の電話番号ですが、男性からの相談も可能です。

<不妊・不育症に関するご相談>

福島県では、不妊や不育症に関する様々なお悩みにお答えする専門相談窓口を開設しています。

※相談は無料・予約制です。

※予約は各保健福祉事務所又は中核市の窓口で受け付けますので、上記連絡先へご連絡ください。



<助成に関するお問い合わせ>

制度の詳細や申請方法については県のホームページをご覧ください。

また、申請書様式はホームページからダウンロードできます。



問い合わせ先 福島県子育て支援課(母子保健担当)  
電話 024-521-8205