

不妊治療支援事業における助成の範囲

 内の治療費が助成対象となる

以下の表で、生殖補助医療とは、体外受精及び顕微授精のことを言う。

	保険適用	保険適用外	助成金	治療例
不妊治療	A 生殖補助医療 (保険適用) 妻の年齢：43歳未満 回数：妻40歳 6回 妻40～43歳 3回			
		<div style="border: 2px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> A 生殖補助医療 (保険適用) + B 保険適用外の検査や治療 </div> ※ 混合診療は禁止されているため、1回の治療全てが保険適用外となる	保険適用外となる治療への助成 上限30万円 ＊採卵を伴わない場合は上限10万円 ＊男性不妊治療を行った場合は上限30万円を上乗せ ＊40歳未満6回 40歳以上43歳未満3回まで	A：採卵＋体外受精＋胚移植 (保険適用) B：着床前診断、PRP (多血小板血漿) 治療等 (保険適用外)
	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: inline-block;"> A 生殖補助医療 (保険適用) </div> + <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> C 先進医療 (保険適用外) </div> 併用可能な治療		先進医療への助成 上限10万円 ＊40歳未満6回 40歳以上43歳未満3回まで	C：タイムラプス、子宮内膜スクラッチ、二段階胚移植等
		<div style="border: 2px dashed gray; padding: 5px; display: inline-block;"> D 生殖補助医療 (回数・年齢上限超過により保険適用外) 妻の年齢：43歳以上 40歳未満6回、40歳以上43歳未満3回 </div> <div style="border: 2px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; display: inline-block;"> A' 生殖補助医療 (保険適用外) </div> + <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> B 保険適用外の検査や治療 </div> </div> <div style="border: 2px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; display: inline-block;"> A' 生殖補助医療 (保険適用外) </div> + <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> C 先進医療 (保険適用外) </div> </div>	回数上限超過、年齢上限超過の場合の治療への助成 上限20万円 ＊採卵を伴わない場合は上限10万円 ＊男性不妊治療を行った場合は上限20万円を上乗せ ＊ 保険適用外の治療3回まで	A'：保険適用となりうる治療であるが、回数・年齢上限を超えるために保険適用外となる治療
不妊検査		<div style="border: 2px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> E 不妊症検査 (一部保険適用) </div>	不妊症検査への助成 ＊検査開始から1年以内に実施した検査 上限5万円 ＊1組の夫婦につき1回	E：AMH、子宮鏡検査、精液検査、ホルモン検査等

※助成回数は出産又は妊娠12週以降の死産によりリセットする