

守谷市特定不妊治療費助成事業のご案内

対象となる治療及び費用	産婦人科又は泌尿器科で実施した 体外受精又は顕微授精 〔これらの治療の過程で行う精子を精巣又は精巣上体から採取するための手術（男性不妊治療）も含む〕 ※保険診療（保険適用）、自由診療（保険適用外）、どちらも対象 ※1回の治療期間中に医療機関の窓口で支払った額 ＜対象外＞ ・入院時におけるリネン代や食事代、文書料等 ・夫婦以外の第三者からの精子・卵子・胚の提供、借り腹、代理母によるもの ・市が実施する他の助成（妊産婦のかたのマル福・すこやか医療）を受けたもの
対象者	次のすべての要件に該当する夫婦 ※年齢制限なし ①体外受精又は顕微授精以外の治療法によっては妊娠の見込みがない又は極めて少ないと医師に診断され、治療を受けた夫婦（事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む） ②申請日時点で、夫婦のいずれかが守谷市の住民基本台帳に登録されていること ※事実婚関係にあるかたは、両人が同一世帯であり他に法律上の配偶者がいないこと ③市税の滞納がないこと
助成額	1回の治療につき、上限5万円 ※回数制限なし ※1回の治療とは、別表に定める、採卵（以前に凍結した胚を解凍して胚移植を実施する場合は、凍結胚移植）までの薬品投与から妊娠の有無の確認（胚移植を実施できなかった場合は、終了又は中止となった治療）までの特定不妊治療の一連の過程（次頁別表参照） ※男性不妊治療は、上記のほか、5万円を限度に助成 ※医療機関で支払った額が5万円に満たない場合は、当該支払った額
助成対象治療期間	1回の治療期間の末日が 令和7年4月1日～令和8年3月31日
申請期限	令和8年3月31日まで（土日祝日、年未年始を除く） ※治療期間の末日が1月～3月で、やむを得ず受診証明書の発行が間に合わない場合は、令和8年6月30日まで申請受付可能

【問合せ・申請窓口】

守谷市保健センター内おやこ保健課

電話：0297-48-6000（音声案内3）



<別表> 特定不妊治療の治療内容（ステージ）と助成対象範囲となる期間

治療内容	採卵まで			採精 （夫）	受精 （前培養・媒精（顕微授精）・培養）	胚移植							妊娠の有無の確認 ※1 （胚移植のおおむね1～2週間後）	助成対象範囲
	薬品投与 （自然周期で行う場合もあり） （点鼻薬）	薬品投与 （注射） （自然周期で行う場合もあり）	採卵			新鮮胚移植		胚凍結	凍結胚移植					
						胚移植	黄体期補充療法		胚移植	黄体期補充療法				
平均所要日数	14 日	10 日	1 日	1 日	2～5 日	1 日	10 日		7～10 日	1 日	10 日	1 日		
新鮮胚移植を実施													助成対象	
凍結胚移植を実施※2														
以前に凍結した胚を解凍して胚移植を実施														
体調不良等により移植のめどが立たず治療終了														
受精できず														
又は、胚の分割停止、変性、多精子受精等の異常受精等により中止														
採卵したが卵が得られない、 又は、状態のよい卵が得られないため中止														
卵胞が発育しない、又は排卵終了のため中止													対象外	
採卵準備中、体調不良等により治療中止														

※1 「妊娠の有無の確認」とは、陽性判定・陰性判定にかかわらず、胚移植からおおむね2週間後に確認をした場合。

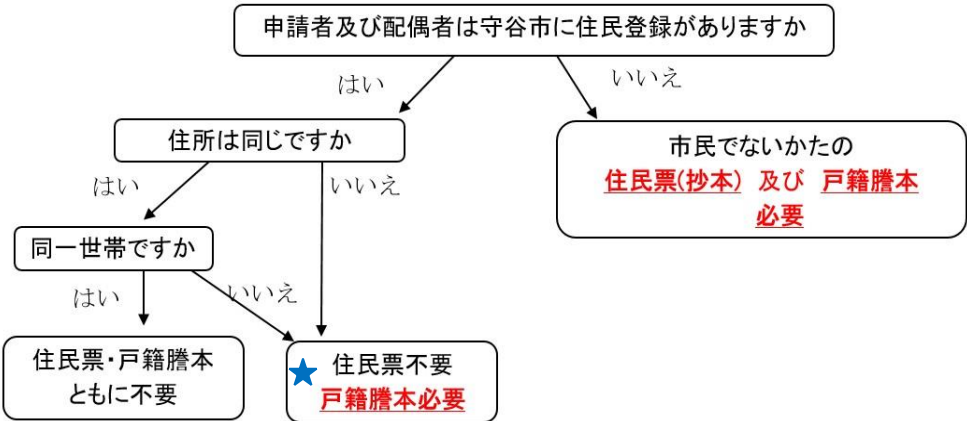
※2 採卵・受精後、1～3周期程度の間隔をあけて母体の状態を整えてから胚移植を行うとの当初からの治療方針に基づく治療を行った場合。

（注）採卵にいたらないケース（女性への侵襲的治療のないもの）は対象となりません。ただし、採卵準備前に男性不妊治療を行ったが、精子が得られない又は状態の良い卵子が得られないため治療を中止した場合に限り、採卵をしていなくても助成の対象とします。

■採卵準備前に男性不妊治療を行ったが、精子が得られない又は状態のよい精子が得られないため治療を中止した場合は、男性不妊治療にかかった費用のみ助成の対象となります。

申請に必要な書類	備考
① 守谷市特定不妊治療費助成金交付申請書兼請求書	おやこ保健課の窓口で配布 市ホームページからダウンロードも できます。
② 守谷市特定不妊治療費医療機関受診証明書 * 医療機関が発行したもの	
③ 特定不妊治療に要した費用の領収書と明細書の写し	提出用
④ 夫婦の住所を証する書類（下記◎参照）	市民でない方のみ
⑤ 夫婦であることを証する書類（下記◎参照）	下記の★に該当する方
⑥ 振込口座のわかるもの	通帳等
⑦ 印鑑	スタンプ式でないもの
⑧ 守谷市特定不妊治療費医療機関受診証明書（男性不妊治療用） * 医療機関が発行したもの	男性不妊治療を行った場合
⑨ 男性不妊治療に要した費用の領収書・明細書の写し	

◎ ④⑤ 夫婦の住所・夫婦であることを証する書類について ※申請日時点



※住民票、戸籍謄本は発行日から3ヶ月以内のもの（発行日後変更がないものに限りです）

※事実婚関係にあるかたは、他に法律上の配偶者がいないことの確認のため、**両人の戸籍謄本**をご提出ください。