

輪島市子育て支援事業

一般不妊治療	
対象治療	○タイミング療法 ○手術療法 ○薬物治療 ○人工授精 など
医療機関	産婦人科や泌尿器科を有する医療機関
助成金額	○保険適用分 <b>5万円/年度</b> ただし、自己負担額の2分の1以内  ○保険適用外分 <b>70万円/年度</b> ただし、自己負担額の7割以内
助成回数	無期限
助成対象者	①戸籍上の夫婦で市内に1年以上前から住所を有する ②医療保険に加入していること ③所得制限なし ④世帯において市税等の滞納がないこと
申請期限	診療月の翌月の1日から起算して2年以内
必要書類	①輪島市子育て支援助成申請書（一般・不妊） ②輪島市一般不妊治療・不妊治療医療機関受診証明書（一般・不妊） ③輪島市子育て支援助成金請求書（子育て支援） ④医療機関発行の治療費の明細がわかる領収書



お問い合わせ先  
輪島市子育て健康課 (0768) 23-1136