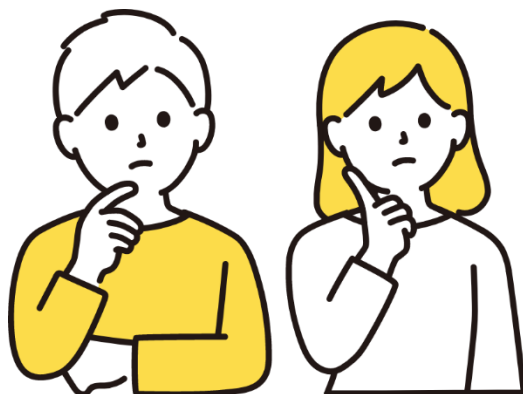


神戸市 不妊治療支援事業のご案内

神戸市では、不妊の検査および治療に要する費用の一部を助成し、不妊の治療等を行う夫婦を支援します。



対象者 以下の(1)~(4)のすべてに該当する方が対象になります。

- (1) 神戸市内に住所がある婚姻をしている夫婦（事実婚を含む。）であること
※住民票が神戸市にある期間の治療等であることが必要です。
- (2) 2回以上の流産や死産、早期新生児死亡の既往があると医師に診断されていること
- (3) 申請にかかる治療等を行った期間の初日における妻の年齢が43歳未満であること
※ただし申請年度の4月1日時点で43歳の方は対象外となりますので、申請日にご注意ください。
- (4) 今回神戸市に申請する治療等について、他の自治体が発行する不育症の治療等の助成を受けていないこと

助成内容

- (1) 助成額 ①不育症の検査に要した医療保険適用外の医療費の10分の7(下記表のA部分) ①+②
②不育症の治療に要した医療保険適用外の医療費の2分の1(下記表のB部分) (上限15万円)
- (2) 助成回数 1年度の医療費につき1回(令和6年度は、2024年4月1日~2025年3月31日につき1回)
※年度内に複数回の治療等を実施した場合は、年度内で1回にまとめて申請してください。
- (3) 対象検査・治療
医療保険を適用せずに実施した検査と治療

A (助成割合： 7/10)	一次 スクリーニング	抗リン脂質抗体	抗カルジオリピンβ ₂ グロブリンI複合体抗体
			抗カルジオリピンIgG抗体
			抗カルジオリピンIgM抗体
			ループスアンチコアグラント
		夫婦染色体検査	
	選択的検査	抗リン脂質抗体	抗PEIgG抗体(抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
			抗PEIgM抗体(抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
			抗PS/PT抗体(フォスファチジルセリン依存性抗プロトロンビン抗体)
			ネオ・セルフ抗体(抗β2GPI/HLA-DR抗体)
		血栓性素因スクリーニング(凝固因子検査)	第Ⅷ因子活性
	プロテインS活性又はプロテインS抗原		
	プロテインC活性又はプロテインC抗原		
	APTT(活性化部分トロンボプラスチン時間)		
B (助成割合： 1/2)	治療	低用量アスピリン療法	
		ヘパリン療法(ヘパリン在宅自己注射療法を含む) ※ヘパリノイド(ダナパロイドナトリウム)によるものを含む。	

申請手続き

- (1) 「治療等を実施した日の同一年度内(3月31日まで)」または「治療期間の末日から3か月以内」のどちらか遅い日までに、必要書類を揃えて申請窓口へお持ちください。
- (2) 年度を越えて治療等を継続している場合も、各年度に1回ずつ申請してください。
各治療期間の末日は最長で3月31日となります。

「留意点」(必ずお読みください)
治療等を受けている年度途中で43歳になった方は、必ず年度内にご申請ください。
治療期間の末日から3か月以内であっても、年度を越えての申請はできません。

申請窓口

- ・ 住所地を管轄する各区役所・支所の保健福祉課
 - ・ 神戸市役所こども家庭局家庭支援課(郵送のみ)
- ※市役所では直接申請書を持参して申請することはできません。

認定・支給 書類の審査後、承認（不承認）決定通知を送付します。

必要書類

- (1) 神戸市不育症治療支援事業申請書
- (2) 神戸市不育症治療支援事業受診等証明書
※「医療機関用」のみ、または「医療機関用」と「薬局用」の両方をご提出ください。
- (3) 領収書（コピー）
※明細書があれば、そちらも提出してください。
- (4) 預金通帳（またはキャッシュカード）などのコピー
- (5) 該当する方のみ必要となる書類

【はじめての申請の方や、法律上の婚姻関係が住民票で確認できない方】

- ・戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）または戸籍抄本（戸籍個人事項証明書）
※発行日から3か月以内のもので、夫婦両方を載せたもの。

【夫婦どちらかの住民票が他都市にある方】

- ・住民票の写し
※発行日から3か月以内のもので、世帯全員及び続柄及び戸籍の筆頭者を記載したもの。
※申請時にすでに神戸市から転出された方は住民票の除票を提出していただきます。

様式はこちらから
ダウンロードできます



※申請要件の確認のため、上記以外にも戸籍の附票などをご提出いただく場合もございます。

※書類をご用意いただく際にかかった費用は自己負担となります。

不育症治療支援事業 Q&A

- Q1. 治療を受けている年度の途中で43歳になりますが、申請はできますか。
A1. 助成対象となりますが、43歳で迎える4月1日以降は申請ができません。
必ず43歳となる年度内（3月31日まで）にご申請ください。
なお、申請にかかる治療を始めた日に42歳であることが必要です。
- Q2. 令和6年1月から令和6年5月まで、年度を越えて継続して治療しました。どう申請できますか。
A2. 1月から3月31日までの治療を令和5年度分として1回、4月1日から5月までの治療を翌年度分として1回、それぞれの年度でご申請ください。
なお、受診証明書についても各年度で1枚ずつ、合計2枚必要となります。
- Q3. 年度の途中で、6月と12月の2回に分けて治療をしました。申請は何回行いますか。
A3. 申請回数は年度ごとに1回です。
6月分と12月分をまとめて1回、3月31日までにご申請ください。
- Q4. 神戸市で不育症の治療を受けたあと、別の市に住んでいますが、助成は受けられますか。
A4. 神戸市に住民票がある期間の治療につきましては、年齢や、他の自治体での助成の有無により助成の対象となるかを判断させていただきますので、事前にご相談ください。

お問い合わせ先

	名称	所在地	電話番号	申請手続
区 役 所 保 健 福 祉 課	東灘区役所	東灘区住吉東町5-2-1	841-4131 (代)	可 ※住所地を 管轄する窓口 に限る
	灘区役所	灘区桜口町4-2-1	843-7001 (代)	
	中央区役所	中央区東町115	335-7511 (代)	
	兵庫区役所	兵庫区荒田町1-21-1	511-2111 (代)	
	北区役所	北区鈴蘭台北町1-9-1	593-1111 (代)	
	北神区役所	北区藤原台中町1-2-1	981-5377 (代)	
	長田区役所	長田区北町3-4-3	579-2311 (代)	
	須磨区役所	須磨区大黒町4-1-1	731-4341 (代)	
	北須磨支所	須磨区中落合2-2-5 名谷センタービル5F	793-1313 (代)	
		【令和6年夏頃移転予定】 須磨区中落合2-2-6	793-1212 (代)	
	垂水区役所	垂水区日向1-5-1	708-5151 (代)	
	西区役所	西区糶台5-4-1	940-9501 (代)	
玉津支所	西区玉津町小山180-3	965-6400 (代)		
こども家庭局家庭支援課	中央区加納町6-5-1	322-6513 (直)	郵送のみ可	

【兵庫県 男性・女性の不妊・不育専門相談】

不妊・不育にまつわる様々なお悩みを、専門知識を持つ医師や助産師・看護師（不妊症看護認定看護師資格取得者）が丁寧にお応えします。
相談は無料、秘密は厳守されます。

電話相談 専用番号 078-360-1388（第1・3土曜日 10:00~16:00）
※助産師・看護師（不妊症看護認定看護師資格取得者）が相談に応じます。

面接相談 予約専用番号 078-362-3250（完全予約制）
※平日9:00~17:00 相談日の5日前までにご予約ください。
※面接相談の日程・場所については、兵庫県ホームページをご覧ください。

