様式第６号（第５条関係）

**不妊治療費等助成事業台帳**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受　給　者　番　号** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | | 生　年　月　日 |
| （夫）  （妻） | | 年　　　月　　　日（　　　歳）  　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住所（※１） | 〒  電話　　　　（　　　） | |
| 住所（※２） | 〒  電話　　　　（　　　） | |
| 備　　　考 |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請受理年月日 | 申請額 | （承認・不承認）  決定年月日 | 助成額 | 医療機関 | 治療期間 |
| 開始 |
| 一般  （その他・人工） |
| 終了 |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |
|  |  | （承認・不承認） |  |  |  |
| 一般  （その他・人工） |  |

※１：夫婦の住所を記入する。

※２：夫婦の住所が異なる場合に記入する。

　　住所が異なる場合とは、単身赴任等で夫又は妻が異なる場所に住所を有する場合をいう。