

中野区特定不妊治療費助成 申請及び請求額 計算シート

㉞ 東京都へ提出した証明書の「領収金額」 (男性不妊治療含む)	㉟ 東京都の決定通知書の「都助成金額」 (男性不妊治療含む)	㉞-㉟の額
円	円	㉞ 円
特定不妊治療 (体外受精及び顕微授精)	㉞と、5万円(ステージABDE)または2万5千円(ステージCF)のどちらか少ない額	
	㉞	円
男性不妊治療	㉞-㉞と、5万円のどちらか少ない額	
	㉞	円
申請及び請求額 ㉞+㉞	円	

【東京都へ提出したもの】

特定不妊治療費助成事業受診等証明書

.....

.....
領収金額	領収金額 ア 円
精子を精巣等から採取するための手術	領収金額 _____ 円

【東京都より送られてきたもの】

特定不妊治療費助成承認決定通知書

.....

.....

.....

助成金額 金 イ 円

(内、精子を精巣等から採取するための手術分 金 _____ 円)