

尼崎市不育症治療支援事業

尼崎市では、妊娠しても、流産や死産を繰り返す「不育症」の検査・治療を受けられたご夫婦に対し、経済的な負担の軽減を図るため、検査・治療費の一部を助成します。

対象者 (①～④に該当している方が対象)	<ul style="list-style-type: none"> ① 尼崎市内に住所を有し、婚姻をしているご夫婦（事実婚を含む） （当該助成に係る検査・治療日に、尼崎市民である必要があります） ② 検査・治療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 ③ 2回以上の流産（生化学的流産を除く）、死産又は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 ④ 申請に係る検査・治療について、他の自治体の助成を受けていないこと。
対象となる検査・治療	<p>日本国内の医療機関で受けた、<u>医療保険が適用されない不育症の検査・治療のうち、以下のものを対象とします</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ① 不育症の検査 <ul style="list-style-type: none"> a. 不育症のリスク因子の検査（詳細は裏面「不育症検査の一覧」参照） ② 不育症の治療 <ul style="list-style-type: none"> a. 低用量アスピリン療法 b. ヘパリン療法（ヘパリン在宅自己注射療法・ヘパリノイドを利用するものを含む。）
助成額	<p>検査に要した医療費の7割及び、治療に要した医療費の5割（上限額はありせん） ※保険診療分は対象外です。</p>
助成回数・受付期間	<p>原則、検査・治療の途中でも、1年度ごとに1回のみ申請となります。（通算助成回数 の制限はありません） 治療日の属する年度内または、検査・治療期間の末日から3か月以内で、どちらか遅い日まで に申請を行ってください。 ※検査・治療の途中で43歳になられた方は、年度内にご申請ください。 ※1年度とは、4月1日から翌年3月31日までです。</p>
申請受付	申請受付・問い合わせの窓口は、健康増進課（下記申請受付・問い合わせ窓口参照）
申請書配布	健康増進課及び北部・南部地域保健課
申請関係書類	<ul style="list-style-type: none"> ① 尼崎市不育症治療支援事業申請書（<u>ご夫婦それぞれの自署が必要です</u>） ② 尼崎市不育症治療支援事業世帯調書 ③ 尼崎市不育症治療支援事業受診等証明書 ※医療機関（主治医）の記入が必要です。 ④ <u>領収書の原本をご持参ください</u>（受診等証明書の領収年月日及び領収金額と一致するもの） ⑤ 尼崎市に居住するご夫婦であることを証明する書類【発行後3か月以内のもの】 （原則として続柄が記載された住民票の写しです。同意があれば市が確認し、書類の提出を省略できます。 <u>ご夫婦が世帯主でない場合、夫婦別世帯の場合、外国籍を有する場合などは他の書類が必要です</u>） ⑥ 尼崎市で初回申請の場合は、戸籍謄本【発行後3か月以内のもの】及び事実婚申立書 （住民票にて法律上の夫婦であることが（続柄）が確認できない場合、または事実婚の場合） ⑦ 振込先のわかる通帳もしくはキャッシュカード（申請書に記入したもの）
支給方法	申請書等を審査し、承認したときには、支給決定日の翌月末に、口座振込みにより支給

（注）申請書類はボールペン等で記入してください。（鉛筆、消せるペン等では受付できません。）

申請受付・問い合わせ窓口	尼崎市保健所 健康増進課
電話 06-4869-3033	FAX 06-4869-3049
〒660-0052	尼崎市七松町1-3-1-502 JR立花駅前フェスタ立花南館5階

申請用紙は北部・南部地域保健課で配布、尼崎市ホームページにも掲載しています。

北部保健福祉センター 北部地域保健課	電話 06-4950-0637 FAX 06-6428-5110	南塚口町2-1-1 さんさんタウン1番館5階
南部保健福祉センター 南部地域保健課	電話 06-6415-6342 FAX 06-6430-6850	竹谷町2-183 リベル5階



＜不育症検査の一覧＞

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 グルコプロテイン I (CL β_2 GP I) 複合体抗体
		抗カルジオリピン (CL) IgG 抗体
		抗カルジオリピン (CL) 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 PEI g G 抗体 (抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
		抗 PEI g M 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 β 2GPI/HLA-DR 抗体)
	血栓性素因スクリーニング (凝固因子検査)	第XII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)