

★提出書類チェックシート★

※提出する前に必ず確認してください。

《対象者のチェック》

(こちらの書類は提出する必要はありません。)

項 目	チェック欄
1. 2回以上の流産、死産若しくは早期新生児死亡の既往のある方又は医師が不育症と診断した方	
2. 法律上の婚姻関係にある男女（事実婚を含む）であって、男女のうちいずれかが飯能市に住所がありますか？	
3. 今回の申請は女性の年齢が43歳になる前に開始した検査のものですか？	
4. 男女が共に、又は女性のみが受けた不育症検査で、男性又は女性の検査開始日のいずれか早い日から1年以内の検査ですか？	
5. 今回が初めての申請ですか？前住地の市区町村が実施する同様の助成金の交付を受けていませんか？ 男女のいずれかが他の市区町村に居住している場合、他の市区町村が実施する同様の助成金の交付を受けていませんか？	

《提出期限・書類のチェック》

項 目	チェック欄
申請期限 ①又は②の日を含む、いずれか早い年度の3月31日までとなります。 ①不育症検査の終了日（男性または女性の検査終了の遅い日） ②不育症検査の開始日（男性または女性の検査開始の早い日）から1年を経過した日 （ただし、当該年度の1月1日から3月31日までの間に属する場合は、翌年度の6月30日まで に申請を行うことができます。）	
2. 飯能市不妊検査費・不育症検査費助成事業申請書（様式第1号） *誓約書、同意書欄に署名	
3. (埼玉県) 不育症検査実施証明書（埼玉県統一様式第2号）	
4. 「(埼玉県) 不育症検査実施証明書」に記載されている金額の領収書・検査の明細書（原本）	
5. 事実婚の場合、「事実婚関係に関する申立書(様式第1号の2)」	
通帳又は通帳のコピー 6. *コピーの場合は、通帳表紙裏の店番、口座番号、名義の記載部分 名義人は申請者夫又は妻の氏名	
飯能市内に同一世帯として住民登録がない場合には、いずれか片方の戸籍謄本を添付してください。 また、同一世帯として住民登録がなく、男性・女性のいずれかが、外国人である場合は、日本人配偶者の戸籍謄本を添付してください。 7. 男性及び女性が外国人である場合は、「婚姻届受理証明書」又は「婚姻届記載事項証明書」を添付してください。  ※上記に該当する場合で不明な点は、お問い合わせください。 ※男女とも飯能市内に同一世帯として住民登録がある場合は、誓約書、同意書欄に署名があるため証明書は不要です（住民基本台帳の公簿による確認）	
8. 印鑑	

※申請書提出の際には事前に下記まで御連絡願います。

なお、書類の確認作業に時間を要す場合もありますので、時間に余裕をもってお越しください。

飯能市こども家庭センター  
（飯能市健康推進部保健センター）  
飯能市双柳371番地の13  
TEL：042-974-7500（直通）  
FAX：042-974-6558  
E-mail：kenkozukuri@city.hanno.lg.jp