

## 特定不妊治療費助成事業受診等証明書の記入をご希望の方へ

今回はいつの治療の申請ですか？証明書を作成するにあたり必要な項目となります。□にチェックをしてください。また施行日の記入もお願いします。

### 採卵+胚移植

採卵日	年	月	日
胚移植日	年	月	日

### 採卵+胚移植キャンセル（又は胚凍結キャンセル）

採卵日	年	月	日
-----	---	---	---

### 融解胚移植（凍結した受精卵を融解して移植する場合）

融解胚移植日	年	月	日
--------	---	---	---

※採卵後胚移植は行わず受精卵を凍結された方は、凍結した受精卵の融解胚移植が終わるまで申請はできません。