

福岡県医第817号（地）

平成16年8月6日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 竹 嶋 康 弘



東京都特定不妊治療費助成事業の実施について（お願い）

猛暑の候 貴職益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび標記の件につきまして、別添の通り実施する旨通知がありましたので、お知らせいたします。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴管内各関係医療機関等において、助成の申請に必要な「特定不妊治療受診証明書」の記載依頼がありましたら、特段のご配慮をいただくとともに、周知方よろしくご高配のほどお願い申し上げます。

なお、記載等につきましてご不明な点がある場合は、東京都福祉保健局少子社会対策部子ども医療課医療助成係（03-5320-4375）へお尋ねくださいますようお願いいたします。

小郡三井医師会より

担当理事 毛利康茂





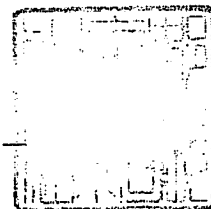
16健サ字第686号

平成16年7月29日

各道府県医師会長 様

東京都健康局長

幸 田 昭



東京都特定不妊治療費助成事業の実施について

東京都の保健医療行政につきましては、平素から御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、厚生労働省の16年度新規事業として実施することとなりました特定不妊治療費助成事業ですが、東京都におきましては、平成16年7月1日より申請受付を開始しました。

東京都事業の申請対象となる方が、東京都以外の自治体で特定不妊治療を受診される場合は、当該医療機関を管轄する自治体が指定した医療機関であれば助成の対象となります。その際には助成の申請に必要な「特定不妊治療受診証明書」の記載等につきまして御協力をお願い申し上げます。

また、東京都事業の概要資料を送付いたしますので、円滑な事業の実施のため今後とも御協力の程、よろしくお願い申し上げます。

(添付資料)

- ・ 東京都特定不妊治療費助成事業の概要
- ・ 東京都内の指定医療機関一覧（平成16年7月26日現在）
- ・ 特定不妊治療受診等証明書（東京都の様式）

【担当部署】

東京都健康局医療サービス部子ども医療課

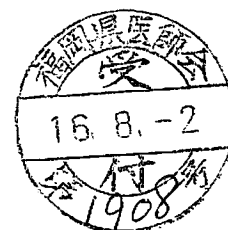
医療助成係（担当 小野・竹内）

電話番号 03-5320-4375

※平成16年8月1日以降の組織名

東京都福祉保健局少子社会対策部子ども医療課

医療助成係



東京都特定不妊治療費助成事業の概要

1 経緯

厚生労働省が次世代育成支援対策の一環として、16 年度新規に「特定不妊治療助成事業」を、都道府県等を実施主体として開始することに対応したもの。

2 目的

不妊治療の経済的負担の軽減を図るため、医療保険が適用されず、高額な医療費がかかる不妊治療に要する費用の一部を助成することで、次世代育成支援の一助とする。

3 事業の概要

〔対象治療法〕 体外受精及び顕微授精（以下、「特定不妊治療」という）

〔助成対象者〕 特定不妊治療以外の治療法によっては妊娠の見込みがないか又は極めて少ないと医師に診断された、戸籍上の夫婦

〔給付の内容〕 1 年度あたり上限額 10 万円とし、通算 2 年支給

〔所得制限額〕 650 万円（夫婦合算の前年度所得ベース、所定の計算方法については別途定めるところによる。）

〔指定医療施設〕 事業実施主体において医療機関を指定（別紙のとおり）

他道府県市の医療機関については、医療機関が所在する自治体の長の指定を準用し、都民が当該医療機関で受診する場合も助成可とする。

〔助成申請方法〕 特定不妊治療を実施した指定医療機関が発行した「特定不妊治療費助成事業受診等証明書」を同「助成申請書」に添付して、都に郵送で提出

〔受付開始時期〕 平成 16 年 7 月 1 日（助成対象は同 4 月 1 日以降の不妊治療）

〔支給方法〕 申請書の内容審査の上、認定した者に対し、助成金を口座振込で支給

〔申請書配付〕 指定医療機関及び保健所窓口等に申請書類を配備する。担当課ホームページからのダウンロードも可。

〔実施主体〕 東京都（都内全域を対象に実施）

〔費用負担〕 都と国で折半（国庫補助 1／2）

4 その他

事業の詳細（ホームページ）

<http://www.kenkou.metro.tokyo.jp/kodomo/index.html>

【所管部署】

東京都健康局医療サービス部

（8 月 1 日より福祉保健局少子社会対策部）

子ども医療課医療助成係

電話番号 03-5320-4375（直通）

東京都特定不妊治療費助成事業指定医療機関一覧
(平成16年7月26日現在、計44機関)

名称	郵便番号	所在地	電話番号	指定する治療内容	
				体外受精	顕微授精
医療法人財団小畑会 浜田病院	101-0062	千代田区神田駿河台2-5	03-3291-2703	○	
駿河台日本大学病院	101-8309	千代田区神田駿河台1-8-13	03-3293-1711	○	
医療法人社団授生会 杉村レディースクリニック	102-0076	千代田区五番町2 横山ビル3階	03-3264-8686	○	○
聖路加国際病院	104-0044	中央区明石町9-1	03-3541-5151	○	○
医療法人社団 楠原レディースクリニック	104-0061	中央区銀座4-6-11 銀座センタービル6階	03-3535-1117	○	○
医療法人社団春音会 はるねクリニック銀座	104-0061	中央区銀座1-5-8 Ginza Willow Avenue BLDG 6階	03-5250-6850	○	○
銀座ウィメンズクリニック	104-0061	中央区銀座6-12-13 大東銀座ビル4階	03-5537-7600	○	
国家公務員共済組合連合会 虎の門病院	105-8470	港区虎ノ門2-2-2	03-3588-1111	○	○
東京慈恵会医科大学附属病院	105-8461	港区西新橋3-19-18	03-3433-1111	○	○
医療法人財団順和会 山王病院	107-0052	港区赤坂8-10-16	03-3402-3151	○	○
北里研究所病院	108-0072	港区白金5-9-1	03-3444-6161	○	
医療法人社団恵寿会 赤坂見附宮崎産婦人科	107-0051	港区元赤坂1-1-5 富士陰ビル8階	03-3478-6443	○	○
東京医科大学病院	160-0023	新宿区西新宿6-7-1	03-3342-6111	○	○
慶応義塾大学病院	160-8582	新宿区信濃町35	03-3353-1211	○	○
東京女子医科大学病院	162-8666	新宿区河田町8-1	03-3353-8111	○	○
加藤レディースクリニック	160-0023	新宿区西新宿7丁目20番3号 第2太平ビル4階	03-3366-3777	○	○
日本医科大学付属病院	113-8603	文京区千駄木1-1-5	03-3822-2131	○	○
順天堂大学医学部附属順天堂医院	113-0033	文京区本郷3-1-3	03-3813-3111	○	○
東京大学医学部附属病院	113-0033	文京区本郷7-3-1	03-3815-5411	○	○
東京医科歯科大学医学部附属病院	113-0034	文京区湯島1-5-45	03-3813-6111	○	○
あいウィメンズクリニック	130-0013	墨田区錦糸1-5-14 サンヨー堂錦糸ビル3階	03-3829-2522	○	○
医療法人社団生新会 木場公園クリニック	135-0042	江東区木場2-17-13 亀井ビル2階	03-5245-4122	○	○
昭和大学病院	142-8666	品川区旗の台1-5-8	03-3784-8000	○	○
東邦大学医学部附属大森病院	143-8541	大田区大森西6-11-1	03-3762-4151	○	○
医療法人社団アート会 キネマアートクリニック	144-0052	大田区蒲田5-27-10 蒲田TKビル2階	03-5480-1940	○	○
国立成育医療センター	157-0074	世田谷区大蔵2-10-1	03-3416-0181	○	○
梅ヶ丘産婦人科	154-0022	世田谷区梅丘1-33-3	03-3429-6036	○	○
東京ハートクリニック	150-0011	渋谷区東1-22-2	03-5766-3660	○	○

東京都特定不妊治療費助成事業指定医療機関一覧
(平成16年7月26日現在、計44機関)

名称	郵便番号	所在地	電話番号	指定する治療内容	
				体外受精	顕微授精
医療法人社団こうのとり会 小田原 ウィメンズクリニック	150-0021	渋谷区恵比寿西2-11-16 グラン ディ代官山	03-3477-0369	○	○
医療法人社団曉慶会 はらメディカ ルクリニック	151-0051	渋谷区千駄ヶ谷1-10-10	03-3470-4211	○	○
藤間産婦人科医院	164-0013	中野区弥生町1-17-1	03-3372-5700	○	○
医療法人財団 河北総合病院	166-8588	杉並区阿佐谷北1-7-3	03-3339-2121	○	
医療法人財団 荻窪病院	167-0035	杉並区今川3-1-24	03-3399-1101	○	○
松本レディースクリニック南池袋	171-0022	豊島区南池袋2-35-4 ユニティ池 袋2階	03-5958-5633	○	○
日本大学医学部附属板橋病院	173-0032	板橋区大谷口上町30-1	03-3972-8111	○	○
医療法人社団ひとみ会 臼井医院	120-0003	足立区東和2-12-18	03-3605-0381	○	○
医療法人社団 米山医院	123-0843	足立区西新井栄町3-5-20	03-3849-3333	○	○
医療法人社団向仁会真島クリニック	123-0852	足立区関原1-21-2	03-3849-4127	○	○
杏林大学医学部付属病院	181-8611	三鷹市新川6-20-2	0422-47-5511	○	○
医療法人社団 幸町産婦人科診療 所	183-0054	府中市幸町2-13-29	042-361-0341	○	○
町田市民病院	194-0023	町田市旭町2-15-41	042-722-2230	○	○
医療法人社団杉四会 杉山レディス クリニック	156-0041	世田谷区大原2-9-9	03-5355-6911	○	○
医療法人社団正裕会 井上レディー スクリニック	190-0013	立川市富士見町1-26-9	042-529-0111	○	○
陣内ウィメンズクリニック	152-0035	目黒区自由が丘1-14-14 自由が 丘アルネック5階	03-5731-5224	○	

受給者番号
(東京都が記載)

医療機関発行の領収書添付箇所（裏面添付又は別添可）

特定不妊治療受診等証明書

下記の者については、特定不妊治療以外の治療法によっては妊娠の見込みがないか又は極めて少ないと思われるため、特定不妊治療を実施し、これに係る医療費を下記のとおり徴収したことを証明します。

年 月 日

医療機関の名称及び所在地

主治医氏名

印

記

【主治医が記入すること】

(ふりがな)		()		()
氏 名	対象者		配偶者	
生 年 月 日		(歳)		(歳)
		年 月 日		年 月 日
○当該患者が過去に行った不妊治療について該当箇所に記入してください。 ・ タイミング療法（実施（回）・未実施）・体外受精（実施（回）・未実施） ・ 排卵誘発法（実施（回）・未実施）・顕微授精（実施（回）・未実施） ・ 人工授精（実施（回）・未実施） ・ 手術療法（実施・未実施）（手術方法） ・ その他（） ○特定不妊治療を必要とした理由について記入してください。 不妊期間（年 か月） 子宮卵管造影検査・精子検査の所見から その他				
今回の治療方法	(1 体外受精 2 顕微授精) 該当する番号に○を付けてください。			
今回の治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
○今回の治療内容について記入してください（治療を中断した場合は、その経過についても記入。）。 排卵促進剤の使用（薬剤名 期間）				

【今回の治療に係る領収金額】

領収年月日（最終） 年 月 日

領収金額計 円

（※ 今回の特定不妊治療開始以前に実施した排卵誘発法、人工授精等の不妊治療その他対象とならない経費は除いて記載してください。）