

子 家 号 外  
令和3年11月5日

山形県医師会会長  
e 山形県産婦人科医会会長  
山形県産科婦人科学会会長  
山形県不妊専門相談センター長  
殿

山形県しあわせ子育て若者応援部子ども家庭支援課長

山形県不育症検査助成事業周知用リーフレットの送付について

本県母子保健事業の推進につきましては、日ごろ御理解と御協力を賜り、厚くお礼申しあげます。

このことについて、事業の開始に伴いリーフレットを作成しましたので、送付します。

なお、別途産婦人科医療機関あて通知しておりますことを申し添えます。

担当	山形県しあわせ子育て応援部 子ども家庭支援課 母子保健担当 松田
TEL	023-630-2260
FAX	023-632-8238
Mail	matsudawa@pref.yamagata.jp

# 山形県不育症検査費用助成事業

## 令和3年4月1日検査分から助成します

山形県では不育症検査のうち、厚生労働省が定めるものについて、検査費用の一部を助成します。

### 助成対象検査

○厚生労働省から先進医療として告示されている不育症検査

・流産絨毛染色体検査(令和3年4月1日告示)

※上記以外の検査は、助成対象外です。

### 助成対象となる医療機関

○次の各項目にすべて該当する医療機関(県内、県外は問いません)

①先進医療として告示されている不育症検査の実施機関として届出または承認されている  
保険医療機関

②保険適用されている不育症に関する治療・検査を保険診療として実施している医療機関

◆山形県内で、助成対象となる医療機関は、令和3年10月1日現在、次の2か所です。

○山形大学医学部附属病院(山形市飯田西2-2-2)(令和3年9月1日から助成対象)

○済生会山形済生病院(山形市沖町79-1)(令和3年10月1日から助成対象)

※助成対象の検査(流産絨毛染色体検査)を、助成対象となる医療機関以外で受けた場合は、助成の対象となりませんのでご注意ください。

※先進医療の実施機関として届出又は承認された日から助成対象となります(それ以前に受けた検査は助成対象にはなりませんのでご注意ください。)

### 助成対象者

○次の各項目にすべて該当する方

①2回以上の流産、死産の既往がある方(生化学的妊娠は流産に含みません)

②申請日現在、山形県内(山形市を除く)に住所がある方

③上記「助成対象となる医療機関」において、検査を受検した方

### 助成金額

○1回の検査につき5万円または検査費用のうち、少ない方の金額

### 申請方法

○実施医療機関において検査を受けた日の属する年度の3月末日までにお住まいの地域の保健所に申請してください。ただし、2月及び3月に検査を受けた場合は、同年の4月末日まで申請してください。3月及び4月は混み合いますので、お早めに申請されるようお願いいたします。郵送でも受け付けています。

○受検証明書の発行に時間がかかる場合など、申請期限に間に合わない場合は、事前に保健所にご相談ください。

## 申請書類

- ① 不育症検査費用助成事業申請書
- ② 不育症検査費用助成事業受検証明書(医療機関記載)  
検査費用の領収書及び診療明細書を添付してください。(原本)  
※領収書及び診療明細書はコピーを取り、原本をお返します。  
受検証明書はお返ししませんので、他の手続き等に必要な方は、あらかじめコピーをお取りください。
- ③ 不育症検査結果個票(医療機関記載)
- ④ 申請者の住所を確認できる書類(申請者の住民票抄本)※3か月以内に発行されたものに限りです。
- ⑤ 振込口座の通帳の写し(表紙及び見開き1ページ目)

## 助成の決定及び振込

概ね、申請書を受理した月の翌月下旬に決定通知書を送付し、翌月末に申請書に記載された口座に振り込みます。ただし、書類の確認等により振り込みが遅くなる場合があります。

## お問い合わせ先

- 山形市以外の市町村に住所がある方
- 村山総合支庁(村山保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 023-627-1203  
〒990-0031 山形市十日町1-6-6
- 最上総合支庁(最上保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 0233-29-1361  
〒996-0002 新庄市金沢字大道上2034
- 置賜総合支庁(置賜保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 0238-22-3205  
〒992-0012 米沢市金池7-1-50
- 庄内総合支庁(庄内保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 0235-66-5653  
〒997-1392 東田川郡三川町大字横山字袖東19-1
- 山形県庁 子ども家庭支援課 母子保健担当 TEL 023-630-2263
- 山形市に住所がある方は山形市が助成しますので、ご相談ください。
- 山形市母子保健課(山形市保健所内)  
〒990-8580 山形市城南町1-1-1(霞城セントラル内) TEL 023-647-2280

## 不妊専門相談センターで不育症の相談ができます

山形県では、山形大学医学部附属病院に委託して、面接(来院)又は電話による不育症の相談を実施しています。お気軽にご利用ください。

- 1 相談方法 面接及び電話相談
  - 2 相談日 毎週 火・金曜日
  - 3 予約受付番号 023-628-5571【受付時間 月・水・金 9:00~12:00】
  - 4 相談担当者 産科婦人科の医師
  - 5 相談場所 山形大学医学部附属病院 産科婦人科(山形市飯田西2-2-2)
- ※相談は無料ですが、電話相談の場合、電話代は相談者にご負担いただきます。

▲▲▲山形県ホームページから様式をダウンロードできます

<https://www.pref.yamagata.jp/010002/kenfuku/kosodate/ninshinshussan/fuiku.html>



子 家 号 外  
令和3年11月5日

各産婦人科医療機関の長 殿

山形県しあわせ子育て応援部子ども家庭支援課長

山形県不育症検査助成事業周知用リーフレットの送付について

本県母子保健事業の推進につきましては、日ごろ御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

このことについて、事業の開始に伴いリーフレットを作成しましたので、貴医療機関内に配置していただく等、周知に御協力くださるようお願いいたします。

担当	山形県しあわせ子育て応援部 子ども家庭支援課 母子保健担当 松田
TEL	023-630-2260
FAX	023-632-8238
Mail	matsudawa@pref.yamagata.jp

# 山形県不育症検査費用助成事業

## 令和3年4月1日検査分から助成します

山形県では不育症検査のうち、厚生労働省が定めるものについて、検査費用の一部を助成します。

### 助成対象検査

○厚生労働省から先進医療として告示されている不育症検査

・流産絨毛染色体検査(令和3年4月1日告示)

※上記以外の検査は、助成対象外です。

### 助成対象となる医療機関

○次の各項目にすべて該当する医療機関(県内、県外は問いません)

①先進医療として告示されている不育症検査の実施機関として届出または承認されている  
保険医療機関

②保険適用されている不育症に関する治療・検査を保険診療として実施している医療機関

◆山形県内で、助成対象となる医療機関は、令和3年10月1日現在、次の2か所です。

○山形大学医学部附属病院(山形市飯田西2-2-2)(令和3年9月1日から助成対象)

○済生会山形済生病院(山形市沖町79-1)(令和3年10月1日から助成対象)

※助成対象の検査(流産絨毛染色体検査)を、助成対象となる医療機関以外で受けた場合は、助成の対象となりませんのでご注意ください。

※先進医療の実施機関として届出又は承認された日から助成対象となります(それ以前に受けた検査は助成対象にはなりませんのでご注意ください。)

### 助成対象者

○次の各項目にすべて該当する方

①2回以上の流産、死産の既往がある方(生化学的妊娠は流産に含みません)

②申請日現在、山形県内(山形市を除く)に住所がある方

③上記「助成対象となる医療機関」において、検査を受検した方

### 助成金額

○1回の検査につき5万円または検査費用のうち、少ない方の金額

### 申請方法

○実施医療機関において検査を受けた日の属する年度の3月末日までにお住まいの地域の保健所に申請してください。ただし、2月及び3月に検査を受けた場合は、同年の4月末日まで申請してください。3月及び4月は混み合いますので、お早めに申請されるようお願いいたします。郵送でも受け付けています。

○受検証明書の発行に時間がかかる場合など、申請期限に間に合わない場合は、事前に保健所にご相談ください。

## 申請書類

- ① 不育症検査費用助成事業申請書
- ② 不育症検査費用助成事業受検証明書(医療機関記載)  
検査費用の領収書及び診療明細書を添付してください。(原本)  
※領収書及び診療明細書はコピーを取り、原本をお返します。  
受検証明書はお返ししませんので、他の手続き等に必要な方は、あらかじめコピーをお取りください。
- ③ 不育症検査結果個票(医療機関記載)
- ④ 申請者の住所を確認できる書類(申請者の住民票抄本)※3か月以内に発行されたものに限りです。
- ⑤ 振込口座の通帳の写し(表紙及び見開き1ページ目)

## 助成の決定及び振込

概ね、申請書を受理した月の翌月下旬に決定通知書を送付し、翌月末に申請書に記載された口座に振り込みます。ただし、書類の確認等により振り込みが遅くなる場合があります。

## お問い合わせ先

- 山形市以外の市町村に住所がある方
- 村山総合支庁(村山保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 023-627-1203  
〒990-0031 山形市十日町1-6-6
- 最上総合支庁(最上保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 0233-29-1361  
〒996-0002 新庄市金沢字大道上2034
- 置賜総合支庁(置賜保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 0238-22-3205  
〒992-0012 米沢市金池7-1-50
- 庄内総合支庁(庄内保健所)子ども家庭支援課 保健支援担当 TEL 0235-66-5653  
〒997-1392 東田川郡三川町大字横山字袖東19-1
- 山形県庁 子ども家庭支援課 母子保健担当 TEL 023-630-2263
- 山形市に住所がある方は山形市が助成しますので、ご相談ください。
- 山形市母子保健課(山形市保健所内)  
〒990-8580 山形市城南町1-1-1(霞城セントラル内) TEL 023-647-2280

## 不妊専門相談センターで不育症の相談ができます

山形県では、山形大学医学部附属病院に委託して、面接(来院)又は電話による不育症の相談を実施しています。お気軽にご利用ください。

- 1 相談方法 面接及び電話相談
  - 2 相談日 毎週 火・金曜日
  - 3 予約受付番号 023-628-5571【受付時間 月・水・金 9:00~12:00】
  - 4 相談担当者 産科婦人科の医師
  - 5 相談場所 山形大学医学部附属病院 産科婦人科(山形市飯田西2-2-2)
- ※相談は無料ですが、電話相談の場合、電話代は相談者にご負担いただきます。

▲▲▲ 山形県ホームページから様式をダウンロードできます

<https://www.pref.yamagata.jp/010002/kenfuku/kosodate/ninshinshussan/fuiku.html>