

(添付書類)

- (1) 若年がん患者等生殖機能温存治療に係るがん治療等証明書（様式第2号）
- (2) 若年がん患者等生殖機能温存治療等証明書（様式第3号）
- (3) 市内に住所があることを証する書類
- (4) 申請者が補助対象者の法定代理人であることを証する書類（補助対象者が未成年である場合に限る。）
- (5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要があると認める書類

注意事項

- 1 補助金交付の可否は、文書で通知します。
- 2 書類に不備がある場合、補助金を交付できないことがありますのでご注意ください。
- 3 補助の対象は、要綱で定める医療機関及び医療提供施設（当該医療機関が必要と認めるものに限る。）における精子、卵子若しくは卵巣組織を採取し凍結保存するまでの一連の医療行為又は卵子を採取し受精させ、胚（受精卵）を凍結保存するまでの一連の医療行為を受ける事業の実施に要する費用（文書料、入院費、入院時の食事代、交通費その他治療に直接関係のない費用及び2回目以降の凍結保存の維持に係る費用は除く。）に限ります。
- 4 本事業を対象に、医療保険各法に基づく給付、静岡市特定不妊治療費補助金交付要綱（平成16年6月25日施行）若しくは静岡市一般不妊治療費補助金交付要綱（平成26年4月1日施行）に基づく補助金又は他の地方公共団体からの補助金等（静岡県小児・AYA世代のがん患者等の妊孕性温存療法支援事業費補助金交付要綱（以下「県要綱」という。）に基づく補助金を除く。）の交付を受ける場合は、補助対象となりません。
- 5 補助金額は、生殖機能温存治療に要する費用のうち以下のとおりとし、申請は、**1人につき2回限り**です。ただし、県要綱に基づく補助金の交付対象者にあつては、以下に定める額から当該者が受給できる県要綱に基づく補助金に相当する額を減じて得た額を限度とします。

生殖機能温存治療の内容	補助金の限度額
精子凍結に係る治療	2万5,000円
精巣内精子採取術による精子凍結に係る治療	35万円
胚（受精卵）、卵子又は卵巣組織凍結に係る治療	40万円

- 6 医療機関によっては、証明書の発行に費用がかかる場合がありますが、その費用は、自己負担となります。（本事業の補助対象外）
- 7 本事業は、生殖機能温存治療に要する費用を申請に基づき静岡市が補助するものであり、がん治療及び生殖機能温存治療、生殖機能温存治療後の妊娠等、その医療の内容について静岡市が保証し、又は責任を負うものではありません。

個人情報の取扱いについて

得られた個人情報は、補助金の交付事務以外には使用しません。

なお、個人情報を加工した匿名加工情報として、県や市町のがん対策の推進に必要な用途（施策の立案や調査及び分析等）に活用することがあります。