



## 乳がん・子宮がん無料クーポン

【問合せ】豊頃町役場福祉課健康係

特定の年齢に達した女性に、子宮頸部がん・乳がんに関する検診手帳および検診費用が無料となるがん検診無料クーポンを郵送します。

### 【子宮頸部がん検診】

20歳 平成13年4月2日～平成14年4月1日生まれ

19ページの子宮頸部がん検診を実施している医療期間に加え、帯広レディースクリニックでも使用できます。

### 【乳がん検診】

40歳 昭和56年4月2日～昭和57年4月1日生まれ

19ページの乳がん検診を実施している医療機関でも使用できます。



## 不妊治療

【問合せ】豊頃町役場福祉課健康係

### 豊頃町特定不妊治療費助成事業

豊頃町では、不妊治療のうち、体外受精・顕微授精を受けたご夫婦の経済的な負担を軽減するために、治療費の一部を助成します。

※ 令和4年度から保険適用となるため、北海道の「特定不妊治療助成事業」は終了いたします。ただし、令和3年度～令和4年度にまたぐ、1回の治療については助成の対象となります。本事業もこれと同様とします。

#### 助成の対象者は次のすべてに該当する方です

1. 「北海道特定不妊治療費助成事業」による助成の決定を受けた方
2. 豊頃町に居住し、住民基本台帳に記録・登録されている方
3. 夫および妻の町民税に滞納がない方

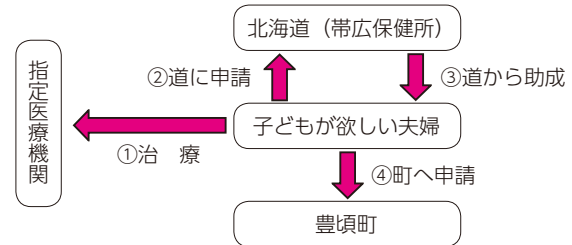
#### 助成額

1回10万円を限度に、1年度あたり2回までとし、通算5年間（1回の治療に要した費用から、北海道特定不妊治療助成金を差し引いた額が10万円に満たない場合は、その額とします。）

#### 申請に必要なもの

- ① 豊頃町特定不妊治療費助成交付申請書
- ② 北海道特定不妊治療費助成事業で助成された指令書の写し
- ③ 北海道特定不妊治療費助成事業受診等証明書の写し
- ④ 治療に係る領収書（コピー可）
- ⑤ 夫および妻の町民税の納税証明書
- ⑥ 印鑑
- ⑦ 振込先口座番号

#### 申請の流れ



## 不育症治療費助成事業

【問合せ】豊頃町役場福祉課健康係

豊頃町では、流産や死産を繰り返す不育症に悩むご夫婦の経済的な負担を軽減するために治療費や検査費の一部を助成します。

#### 対象者

1. 豊頃町に居住し、住民基本台帳に記録・登録されている方
2. 医療機関において不育症と診断され、その治療を受けている方

#### 申請に必要なもの

1. 豊頃町不育症治療費助成交付申請書
2. 不育症治療受診等証明書
3. 不育症治療費の領収書
4. 印鑑
5. 振込先口座番号

#### 助成額

不育症治療に要した費用を治療機関1回につき20万円を限度に助成します。

#### 助成の手続き

治療終了後、豊頃町福祉課健康係に申請してください。