

川西市不育症治療支援事業ご案内



川西市では、不育症についての検査及び治療（以下、「治療等」という。）を受けられたご夫婦に対し、経済的な負担を軽減するため、医療保険が適用されない検査及び治療費の一部を助成します。

《対象者》以下の①～⑤のすべてに該当している方が対象となります。

- ① 川西市内に住所を有し、法律上婚姻していること
※年度内の当該助成に係る治療等の期間に、川西市民であること
- ② 当該助成に係る治療等の期間の初日における妻の年齢が43歳未満であること
- ③ 2回以上の流産や死産、早期新生児死亡の既往があると医師に診断されていること
- ④ 国民健康保険その他の医療保険に加入していること
- ⑤ 当該助成に係る治療等について、他の自治体を実施する不育症の治療等の助成を受けていないこと

《助成内容》

- ① 助成額 国内の医療機関で受けた医療保険が適用されない不育症の治療等に要した医療費

治療等の区分	助成額
対象となる不育症の検査	当該検査に要した費用の7/10に相当する額
対象となる不育症の治療	当該治療に要した費用の1/2に相当する額

- ② 助成回数 1年度（令和5年4月1日から令和6年3月31日）に1回

- ③ 対象となる治療等の期間 令和5年4月1日～令和6年3月31日

- ④ 申請受付期間

- 令和5年4月1日から令和5年12月末日までの治療等の申請期限は令和6年3月末日まで
- 令和6年1月1日から3月末日までの治療等の申請期限は、治療期間の末日から3か月以内
（※治療がまだ継続している場合は、治療期間の末日は3月31日となります。）
- 治療を受けている途中で43歳になった方の申請期限は、年度内の3月末日まで

- ⑤ 対象となる治療等 ※対象となる検査・治療以外の診療費等は助成対象外です

<不育症の検査>

ア) リスク因子の検査

一次スクリーニング	抗リン脂質抗体	抗カルジオリピンβ ₂ グルコプロテイン I (CLβ ₂ GP I) 複合体抗体
		抗カルジオリピン (CL) IgG 抗体
		抗カルジオリピン (CL) IgM 抗体
		ループスアンチコアグラント
夫婦染色体検査		
選択的検査	抗リン脂質抗体	抗 PEI gG 抗体 (抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
		抗 PEI gM 抗体 (抗フォスファチジルエタノールアミン抗体)
	血栓性素因スクリーニング (凝固因子検査)	第Ⅻ因子活性
		プロテイン S 活性もしくはプロテイン S 抗原
	プロテイン C 活性もしくはプロテイン C 抗原	
	APTT (活性化部分トロンボプラスチン時間)	

<不育症の治療>

(ア) 低用量アスピリン療法

(イ) ヘパリン療法 (ヘパリン在宅自己注射療法、ヘパリノイドを使用するものを含む。)

《必要書類》

- ① 川西市不育症治療支援事業申請書
- ② 川西市不育症治療支援事業受診等証明書
- ③ 領収書原本、明細書
- ④ 戸籍謄本（抄本） 住民票で夫婦の婚姻関係がわからない場合のみ必要です
- ⑤ 住民票の写し（※） 世帯全員及び続柄記載のあるもの
- ⑥ ご夫婦それぞれの健康保険証の写し
- ⑦ 振込先の通帳またはキャッシュカードのコピー（振込口座が確認できるもの）と印鑑（申請書に使用したもの）

①②は川西市保健センター1階窓口にあります。また、市ホームページからもダウンロードできます。
④⑤は、発行後3か月以内のものをご持参ください。（証明書等交付に必要な手数料は自己負担になります。）
※印⑤は、ご本人様の同意があれば市で確認し、書類の提出を省略できる場合があります。ただし川西市に住民票がある方で書類の発行が可能な場合に限りです。

【申請受付・お問い合わせ先】 ※申請される場合は、事前に担当までご連絡ください。

川西市保健センター（川西市健康医療部保健センター・予防歯科センター）保健師
川西市中央町12番2号 ☎072-758-4721

《兵庫県不妊・不育専門相談》

不妊の悩みから治療の方法や内容について、また、習慣性流産・不育症等、妊娠に関する疑問や不安は何でもお気軽にご相談ください。専門知識を持つ医師や助産師が丁寧にお応えします。相談は無料、秘密は厳守されます。

(1) 電話相談・・・毎月第1・3土曜日（10時～16時）※祝日・年末年始は休み 担当 助産師
※相談専用 TEL 078-360-1388

(2) 面接相談（完全予約制）

① 県立男女共同参画センター

第2土曜日（14時～17時） 担当 助産師（不妊症看護認定看護師）

第4水曜日（14時～17時 5月・8月・1月のみ） 担当 産婦人科医師

② 兵庫医科大学病院 第1火曜日（14時～15時 5月・8月・1月除く） 担当 産婦人科医師

※予約専用 TEL 078-362-3250 原則、相談日の5日前までにご予約ください

(3) 男性不妊専門相談

① 電話相談 第1・3土曜日 10時～16時 祝日・年末年始は休み 担当 助産師（不妊症看護認定看護師）

※相談専用 TEL 078-360-1388

② 面接相談（完全予約制）

毎月第1水曜日（15時～17時） 担当 泌尿器科医師

毎月第2土曜日（14時～17時） 担当 助産師（不妊症看護認定看護師）

※予約専用 TEL 078-362-3250

※祝日・年末年始は休み

会場：神戸市内（ご予約の際にご案内します）

【お問い合わせ先】 兵庫県保健医療部健康増進課 TEL：078-362-3250