

一般不妊治療・不育症治療の助成

一般不妊治療・不育症治療の助成をご存じですか。下記の条件にあてはまる方が対象です。

【対象条件】

- ・法律上の夫婦であること
- ・申請日において、滝川市に住民登録をしていること
- ・医療保険に加入していること
- ・夫婦の前年の所得の合計額が730万円未満であること
- ・世帯において市税等の滞納がないこと

【助成内容】

- ・保険適用の一般不妊治療、検査等および不育症治療の自己負担分
- ・保険適用外の不妊治療（体外受精・顕微授精等特定不妊治療は除く）および不育症治療の自己負担分
- ・治療を証明するために医療機関などが発行する文書料

※不育治療は、北海道不育症治療費助成を利用のうえ、その限度額を超えた場合にご利用ください。

【助成の額】

令和3年4月1日以降に受けた一般不妊治療・不育症治療に要した自己負担額の合計で10万円を上限として助成します。

【申請方法】

申請書と治療証明、医療機関が発行する診療明細と領収書、対象条件を証明するための各種書類を持って、3月31日(木)までに保健センターへ提出してください。なお、申請予定の方は、必ず事前にお問い合わせください。

不妊症および不育症に関する相談にも応じています。お気軽にお問い合わせください。

問合先 保健センター Tel.24-5256

がん検診を受診しましょう

申込締切：2月7日(月)

●女性の乳がん検診・大腸がん検診

※定員になり次第締め切ります。

日 時	検診の種類	対 象 者	料 金	
			滝川市国保	その他の保険・後期高齢者
3月7日(月) 9時～11時15分 12時30分～13時30分 ※感染症対策のため受付時間は15分刻みとなります。	乳がん検診	40歳以上の女性 ※年号で奇数年生まれの方 (2年に1回)	1,500円	2,900円
	大腸がん検診	40歳以上の女性 (1年に1回)	500円	1,600円

■場 所：保健センター

■申込方法：保健センター窓口または電話でお申し込みください。

■そ の 他：年号が偶数年生まれの方で乳がん検診を希望される方は、40歳代6,300円、50歳以上5,250円となります。

※市立病院（胃・肺・大腸・子宮・乳がん検診ほか）、神部クリニック（子宮がん検診）そらち乳腺・肛門外科クリニック（乳がん検診）でも受診可能ですが、医療機関により料金が異なる場合や別途料金が発生する場合がありますので、各医療機関に直接お問い合わせください。

問合先 保健センター Tel.24-5256