令和7年度 茨城県内市町村不妊症·不育症 検査·治療費助成状況

										不好	任治療に対す	する助	成							7	下育症検査	₹·治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別 1	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限 額(夫婦)	市町村への居 住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	県の助成 を受けた場 合の上乗 せ助成が 市町村が 独助成	検査と治療の両の対象を対象といるか	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
1.日立市	健康づくり推進課	0294-21- 3300	体外受精 及び顕微 授精(生 殖補助医 療)	100,000	男性不妊 治療	100,000			ー子につき6回まで (初回の助成に係る 治療期間の初日にお ける妻の年齢が40歳 以上の場合は3回ま で)			無	0	一年以上の居 住		不要			単独	検査と治療の両方	50,000	1	不要	
2.土浦市	こども包 括支援課	029-826- 1111 内線2511																	単独	検査と治 療の両方	1年度につき 50,000円	制限なし	不要	助成金の交付期間は申請初年 度から3か年度を限度
3.古河市	子育て包 括支援課	0280-48- 6881	保険適用 外の不好 治療・検 査	一律 30,000	保険適用 外の男性 不妊治療	一律 30,000			夫婦一組につき、年 度に1回	治療日時点で 妻の年齢が43 歳未満である こと。	年度内の治療・検査 が対象。	無	0	夫婦のいずれ かが、治療日か ら遡って一年以 上市内に住所 を有すること		必要	市税に滞納がないこと	・婚姻をしていること(事実婚含む) ・申請する治療について、他 市で類似の助成を受けてな いこと。	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	保険適用外の不育症の検査及 び治療が対象。
4.石岡市	子育で応援課	0299-24- 1390	生殖補助 医療+先 進医療	50,000	生医程をおるわけの場合をは、生態を変で、生態をでは、これをは、いまれて、生物をは、いまれて、生物をは、いまれて、生物をは、いまれて、生物をは、いまれて、生物をは、いまれて、生物をは、いまれて、いまれて、	50,000			治療開始時の妻の年 齢:40歳未満(通算6 回)40~43歳未満(通 算3回)	点で妻の年齢	時実施が認められた	無	0	夫婦のいずれかが補助対象となる治安での前側的間が開始している治安での市して前り出して有いましてもいるもので、 と、		必要	市税に滞納がないこと		単独	検査と治療の両方	50,000	1	受けてい る場合は 必要	保険適用外の不育症の検査及び治療が対象。 び治療が対象。 法律上の婚姻をしている夫婦または事実婚関係にある夫婦。 たは事実婚関係にある夫婦。 大海のいずれかが補助対象となる治療開始知わから交付申請自 日までの間、継続して市内に 所を有しているものであること。 果助成を受けているものであること。 果教費を果交付額を差し引いて算 定。 夫婦1組に対し1回のみ補助。
5.結城市	健康増進課	0296-34- 0329	生殖補助 医療+先 進医療	100,000	男性不妊 治療	100,000			上限額に達するまで 複数回申請可 ※保険適用回数と同 じ	保険適用条件 と同じ	保険適用自費分と同 時実施が認められた 先進医療自費分が 対象。	無	0	夫婦の双方が、 治療日および 申請時におい て住所を有する こと		必要	市税等に滞 納がないこと	・婚姻をしていること(事実婚合む) ・申請する治療について、他市で類似の助成を受けてないこと。						
6.龍ケ崎市	こども家 庭セン ター	0297-64- 1111	生殖補助 医療+先 進医療	50,000	男性不妊治療	50,000			保険適用回数と同数	43歳未満		無	0	申請日時点で、 夫婦共に1年以 上前前に住民登 録があること		必要		妻の年齢が43歳未満であること 法律上の婚姻をしているま たは事実婚であること 諸総治療について、他の自 治体で同様の助成を受けて いないこと						
7.下妻市	健康づくり課	0296-43- 1990	生殖補助 医療+先 進医療	40,000					治療開始時の妻の年 齢:40歳未満(通算6 回)40~43歳未満(通 算3回)	点で妻の年齢	時実施が認められた	無	0	治療開始日から助成金の交付申請をする場での間、大きなでの間、大いが下の間、大いが下きないが下きまでのはいが下きませいが下きません。		必要	市税等に滞納がないこと	・婚姻をしていること(事実婚 含む) ・申請する治療について、他 市で類似の助成を受けてな いこと ・令和7年4月1日以降開始し た治療分であること	単独	検査と治療の両方	50,000	1	不要	・保適用外の不育症の検査及び 治療が対象。 特別または事実上婚姻関係に ある夫婦 成の双方又はいずれか一方が 検査または治療をした日の1年 以上前から、市に住民参録され て、 ・夫婦の双方に市税等に滞納が ないこと
8.常総市																								

										不如	圧治療に対す	する助	成							7	下育症検査	査∙治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別 1	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限 額(夫婦)	市町村への居 住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	県の助成 を受けた場 合の上乗 せ助成か、 市町村 独助成か	方を助成 対象とし	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
9.常陸太田 市	子ども福 祉課	0294-72- 1100	男性不妊 治療を除 く治療	100,000	男性不妊治療	100,000			制限なし		保険適用外で自費で 行った特定不妊治療 を対象とする	無	0	一年以上の居 住	治療が終了した日に おいて、夫婦のいず れかが市の住民基 本台帳に登録されて いること	必要			単独	検査と治療の両方	助成対象費用 の1/2で、年度 内100,000円が 上限。助成を 受けられる期 間は5年		不要	・夫婦のいずれかが1年以上、市の住民基本台帳に登録されていること ・医療保険各法に規定する被保険者若には組合負又はその扶養者であるここと ・市祝等に滞納がない者
10.高萩市	健康づくり課	0293-24- 2121	保の生活を表現である。保証のは、またのではでは、またのではでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またのでは、またので	100,000					保険適用回数と同じ	年齢は保険適 用上限と同じ	厚生労働大臣が先 進医療として音示し た治療及び技術に限 る	無		治療終了日及び申請計したおいて、夫婦のいずれかが市の住民基本れていること		必要	市税に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫 婦・事実上婚姻関係と同様 の事情にある者を含む)	上乗せ分単独分	検査と治療の両方	50,000	上限額まで	必要不要	保険外診療分
11.北茨城市	健康づくり支援課	0293-43- 1111	男性不妊 治療を除 く特定不 妊治医療 先進医療	100,000	男性不妊治療	100,000			制限なし	歳未満の者と	治療開始日の初日 が令和5年4月1日 以降のもので、保険 給付適用外の治療を 対象とする	無		治療終了日及 び申請時日にお いて、夫婦のい ずれかが市・帳 に登録されてい ること	左記「市町村への居 住要件」について は、R7.4.1から適用	不要			単独	検査と治療の両方	夫婦1組に年 額50,000円	上限額まで	不要	
12.笠間市	こども政 策課	0296-78- 3155	生殖補助医療	200,000	男性不妊治療	50,000	一般不妊治療	50,000	生殖補助医療・男性 不妊治療 妻の年節 39歳以下:6回まで 40歳以上42歳以下:3 一般不妊治療・限度 額に達するまで(42歳 以下)	に至つた場合は、回数をリ	保険適用・適用外を 問わず、令和4年4月 1日以降に開始した 治療を対象とする。	無	0	夫婦の双方またはいずれか、治療開始日まで 住所を有していること		必要	市税を完納していること		上乗せ単独	検査と治療の両方	50,000	制限なし	必要不要	・夫婦の双方またはいずれか が、治療開始日から申請日まで 住所を有していること ・・現を完善していること ・・保険適用外の検査・治療に要 した費用が対象 ・検査分について、県の助成を 受けた場合は助成額を差し引く
13.取手市					ı													l						
14.牛久市	こどもの 未来応援 センター	029-873- 2111	保険を の生 の生 の 生 の 生 の 生 の 生 の 生 の 生 の 生 の 生	1回の治療に つき40,000円					回数・年齢上限は 保険適用回数に準ず る		・厚生労働大臣が先 進医療として告示し た治療及び技術に限 る ・R7.41~R8.331の 間に終了した治療	無		不要	1回の治療の初日から申請日までの間の治療の初日から申請日までの間の を続き、夫又は妻のいずれかが市内に住 所を有しており、中語 日以降もしており、中語 日以降ものである意思のある者		市税等に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫婦(事実上婚姻関係にある 者を含む)	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	・保険適用されない不育症検査 及び治療が対象。・県の助成対象となっている不 育症検査、入院時における差額 ベッド代、食事代、文書料等の 検査及び治療に直接関係のな い費用については、助成対象費 用に含まない。

										不如	任治療に対す	トる助力	成							₹	育症検査	₹·治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別 1	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限 額(夫婦)	市町村への居住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	県の助成場 を受けた乗 合の上乗 せ助町村村 加助成村か	方を助成対象とし	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
15.つくば市	こども未 来セン ター	029-883- 1111(2331)																	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	・保険適用外の不育症検査及び 治療が対象。 ・県の助成対象となっている不 育症検査、入院時食事療養費、 差額ペッド代及び文書料などの 検査及び治療に直接関係のな い費用については、助成対象費 用に含まない。
16.ひたちな か市	子ども未 来課	029-273- 0111																	単独	検査と治 療の両方	50,000	なし	必要	保険適用外の検査及び治療が 対象。県助成を受けた場合は当 該補助金の金額を助成対象経 費から差し引く。
17.鹿嶋市	保健セン ター	0299-82- 6218																	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	令和7年度中に検査及び治療が 終了したもの。
18.潮来市	かすみ保健福祉センター	0299-64- 5240	保険生療の 動併行 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1回の治療に つき40,000円					回数・年齢上限は 保険適用回数に準ず る		・厚生労働大臣が先 進医療として告示し た治療及び技術に限 る・R7.4.1~R8.3.31の 間に終了した治療	無		婦のいずれか が潮来市に居	1回の治療の初日から申請日までの間引き続き、夫又は妻のいずれかが市内に住所を有しており、申請日以降計年以上市内に住所を有する意思のある者	必要	市税等に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫婦(事実上婚姻関係にある 者を含む)	単独	検査と治療の両方	50,000	1	不要	
														申請日時点で夫婦のいずれ					上乗せ				必要	・保険適用外の検査または治療・終了日の1年前から申請日まで夫婦のいずれかが住民基本
19.守谷市	おやこ保 健課	0297-48- 6000(音声 案内3)	生殖補助 医療+先 進医療	50,000	男性不妊治療	50,000			なし	年齢要件なし	保険適用・適用外を問わず、治療期間中に支払った額が対象	無	0	かが市の住登録されていること		必要	市税に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫婦(事実婚関係と同様の事情にある夫婦を含む)	単独	検査と治 療の両方	50,000	なし	不再	した場合は助成額を差し引く はなるは、 はなる。 はなる。 はなる。 はなる。 はなるが、 はななが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はながが、 はなががが、 はなががが、 はながが、 はながががががががががががががががががががががががががががががががががががが
20.常陸大	健康推	0295-54-	体外受	自己負担限	顕微授	自己負担限度	男性不	自己負担限度	4-1	治療開始初日における		4		±11	・治療を受けている期間及び申請日に		市税に滞納		単独	検査のみ	150,000	なし	なし	
宮市	進課	7121		度額の全額		額の全額	妊治療	額の全額	なし	妻の年齢が 43歳未満で ある夫婦		無	0	あり	夫婦双方が市内に 住所を有すること ・居住実態を確認	必要	がないこと		上乗せ	検査のみ	150,000	なし	必要	県の助成額を差し引いた全 額
21.那珂市	健康推進課	029-270- 8071	生殖補助 医療と併 用して行 われる先 進医療	75,000					治療開始時の妻の年 齢:40歳未満(通算6 回)40~43歳未満(通 第3回)			無	0	夫または妻の いずれかが一 年以上の居住		必要	市税に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫 婦	上乗せ	保険適用 外の検 査・治療 費が助成 対象	50,000	1	必要	申請日において市に住所を有す る
																			単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	申請日において市に住所を有す る

										不如	圧治療に対す	する助	成							7	育症検査	Ě·治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別 1	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限 額(夫婦)	市町村への居 住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	県の助成 を受けた場合の上乗 と助成が対 が が が が が が が が が が が が が が が が が が	検査と治方病療助と対する。対象といるか	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
22.筑西市	母子保健課	0296-24- 2115	先進医療	50,000					保険診療の回数に準じる		・保険適用で実施した生殖補助医療として併用して行われた 先進医療に助成 1/ウールの開始日が 令和7年4月1日以降 のもの	無		夫婦とも1年以 上の居住		必要	市税に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫婦(事実婚関係にある者も対象)	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	・保険適用外の検査及び治療・法律上の婚姻をしている夫婦 (事実婚関係にある者も対象)・ 夫婦とも市民で、申請日において1年以上の居性・ 市税の滞納がないこと 検査治療の附出のが布和7年4 月1日以降のもの

										不	妊治療に対す	する助	成							不	育症検査	È·治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別 1	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限 額(夫婦)	市町村への居住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	せ助成か、	検療の療の を 治方 病の 病の が 対 が な り い の の の の の の の の の の の の の の の の の の	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
23.坂東市	健康づくり推進課		保険診療の 生殖補助医療と併用して 行われる先 進医療	50,000					治療開始時の妻の年 齢:40歳未満(通算6 回)40~43歳未満(通 算3回)		令和7年4月1日から 令和8年3月31日まで に終了している治療 (保険適用外)を対象	無	0	夫又は妻のいず れかが申請をす る日において、引 き続き1年以上市 内に住所を有し ている方		必要	市税に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫 婦(事実婚含む)	単独	治療のみ	50,000	1	不要	
24.稲敷市	健康増進課	029-892- 2000			•														単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	
25.かすみが うら市	健康増進課	029-898- 2590	生殖補助 医療	50,000	男性不妊治療	50,000			治療開始時の妻の年 齢:40歳未満(通算6 回)40~43歳未満(通 第3回)		保険給付適用外の 治療を対象とする	無	0	一年以上の居 住	申請日時点で夫婦 のいずれかが市の 住民基本台帳に登 録されていること	必要	市税に滞納がないこと	法律上の婚姻をしている夫婦	単独	検査と治療の両方	50,000	1		・法律上の婚姻をしている夫婦 ・申請日時点で夫婦のいずれか が市の住民基本台帳に登録さ れていること・市税に滞納がな いこと ・保険適用外の不育症の検査及 び治療が対象
26.桜川市	健康推進課	0296-75- 3159	医療用補 保保の 原用補 を 実 と 先 療 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	50,000円					治療開始時の女性の 年齢:40歳未満(通算 6回) 40歳以上43歳未満 (通算3回)			無	0		治療機関の初日から 申請日までの間、夫 又は妻の両方又は いずれか一方が市 内に住所を有してい ること	必要	市税を滞納し ていないこと							
27.神栖市	健康増進課		不妊検査 費及び一 般不費 療費	50,000円					夫婦一組につき年度 内1回まで		保険給付適用外の治療を対象とする	無	0	一年以上の居 住		必要		夫婦以外の第三者からの精 子又は胚の提供によるも の、または夫の精子を妻以 外の第三者の子宮に医学 的な第三者の子宮に医学 的な第三者が妻の代わりに妊娠 し、及び出産するものを除 く。	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	
28.行方市	こども課 こどもま 庭セン ター	0291-32- 8555	不(原をし治日本で、一年では一年では一年では一年ででは一年ででは一年ででは、一年ででは、一年では、一年	同一年度に おいで5万円 を限度	一般不妊 治療 生殖療(妊療 医療(対定 療含む)	自己負担 限度額ま で	先進医療	1回の治療につき 10万円を 上限	同じ)	年齢要件有 (治療等開始 日における妻 の年齢が43 歳未満)	・令和4年4月1日以際に開始した検査法 よび治療が対象・一般不好治療が対象・一般不好治療とは決策 が対象・一般不好治療とは保険 が対象・先進医療は保険験 付適用内の生殖補 助医療と併用したも のが対象	無	0	・夫婦知の1年市が治年市が治年市が治年市が治年市が治年の1年市が1年市の住民録が列の1年市が1年末後3章が列の大学を1年であることがあることがあること		必要		不妊治療等開始日から申請 日までの期間において婚姻 (事実婚合む)をしていること。	市単独	検査と治療の両方	50,000	10	不要	
29.鉾田市	子ども家	0291-36-	生殖補助 医療(男性不妊治	【保険適用外 の治療を受 けた方】 80,000円					20	回数や年齢要 件により、保 険適用外と なった方	治療開始日の初日 が令和4年4月1日 以降のもの	無	0	1年以上の居住	申請日時点で夫婦 が市の住民基本台 帳に登録されている こと	必要		法律上の婚姻をしていること (事実婚を含む)	単独	検査と治療の両方	80,000	1	不要	
20.9¥HII[]	庭課	7611	療を含む)	【保険適用の 治療を受けた方】 た方】 自己負担額					無	各医療保険法 の規定による 給付額を控除 した後の自己 負担額	治療開始前に、限度 額適用認定証の交 付を受けること(マイナ保険証利用の場合 は不要)	_	0	1年以上の居住	申請日時点で夫婦 が市の住民基本台 帳に登録されている こと	必要	市税に滞納 がないこと	法律上の婚姻をしていること (事実婚を含む)						

										不如	妊治療に対す	する助	成							7	育症検査	査·治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限 額(夫婦)	市町村への居 住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	県の助成場 を受けた場合の上が 合の上が が が が が が が が が が が が が が が が が が が	万を助成	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
30.つくばみ らい市	おやこ・ まるまる サポート センター	0297-44- 8822	体外受精 及び顕微 授精(生 殖補助) 療)	100,000	男性不妊 治療	100,000			制限なし	年齢要件なし	治療開始日の初日 が令和4年4月1日 以降のもので、全額 保険給付適用外の 治療で行った場合を 対象とする	無		夫または妻の いずれかの治 療終了のら申請 年前から申 母があること		必要	市税に滞納がないこと		単独	検査と治 療の両方	100,000	1	不要	
	福祉部				一般不妊						限度額適用認定証 の交付を受けている こと。							居住要件は「治療開始日か	上乗せ	県同様	50,000	1	必要	
31.小美玉市	- L* + ste	0299-56- 7720	生殖補助 医療+先 進医療	200,000	治療	50,000	男性不妊 治療	50,000	保険適用回数と同数	年齢要件 保 険適用回数と 同じ	令和4年4月1日以 降保険適用の検査・ 治療の回数。(先進 医療・先進医療を除く 保険適用外治療も含む)	無	0	一年以上の居 住		その他	市税に滞納がないこと	ら申請日まで市の住民基本	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	
32.茨城町	こども課	029-240- 7129	生殖補助 医療と併 用して行 われる先 進医療	50,000					治療開始時年齡:40 歳未満(通算6回)40 ~43歳未満(通算3 回)		治療終了日が令和7 年4月1日以降であ り、医療保険が適用 される生殖補助医療 と併せて乗を対象とす 進医療を対象とす る。	無	0	夫または妻の いずれかが一 年以上の居住		無			単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	○治療期間の初日において妻 の年齢が43歳未満 ○夫婦とも町内に住所を有する
			4.554401						〇種別1、2 治療開始年齢:43歳未		・令和4年4月1日以降 に開始した検査および			夫または妻の	申請日時点で夫婦				上乗せ	検査のみ	50,000	1	必要	
33.大洗町	こども課	029-212- 7560	生殖補助 医療+先 進医療	200,000円	男性不妊 治療	100,000 円	一般不妊 治療	50,000円	通算10回まで 〇種別3 治療開始年齢:43歳未 満 1年度5万円まで		治療が対象・保険診療外の検査・ ・保険診療外の検査・ 治療も対象。ただし、直 接治療に関係の無い費 用は対象外	無	0	いずれかが本 町に一年以上 住所を有してい ること	のいずれかが町の 住民基本台帳に登 録されていること	必要	町税を完納していること		単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	
34.城里町					,		,					•		•			•							
35.東海村	健康増進課	029-282- 2797																	単独	検査と治 療の両方	150,000	無	不要	助成対象者いずれにも該当 ・法律婚 ・夫婦のいずれかが1年以上前 から村内に住所を有する ・被保険者、または被扶養者
36.大子町	健康こど	0295-72-	特定不妊 治療	200,000	男性不妊治療	200,000			10回	年齢要件なし	保険適用外で受けた 治療 治療開始日が令和4 年4月1日以降	無	0	治療終了時点 で夫婦のいず れかが一年以 上の居住		必要	町税等に滞納がないこと		上乗せ	検査と治療の両方	150,000	無	必要	居住と納税は不妊治療費助成と 同様。 医療保険各法に規定する被保 後者若よくは組合員若しくは加 入者又はその被扶養者であるこ と。
	も政策課	6611	特定不妊 治療	200,000	男性不妊 治療	200,000			10回	年齢要件なし	保険診療の自己負担分 担分 治療開始日が令和5 年4月1日以降	無	0	治療終了時点 で夫婦のいず れかが一年以 上の居住		必要	町税等に滞 納がないこと		単独	検査と治 療の両方	150,000	無	不要	居住と納税は不妊治療費助成と 同様。医療保険各法に規定する 被保険者若しくは組合員若しく は加入者又はその被扶養者で あること。
37.美浦村	健康増進課	029-885- 1889	保の 験種療 を を を の の の の の の の の の の の の の	1回の治療に つき40,000円					険適用回数に準ずる	における妻の	・厚生労働大臣が先 進医療として告示し た治療及び技術に限 る・治療終了日が令和 7日以降のも の	無		治療開始から申請日まで夫婦双方またはどちらか一方修に民基本も帳に記載されていること		必要	村税等に滞納がないこと	治療開始日から申請日まで の間において婚姻(事実婚 含む)をしていること						

										不如	任治療に対す	する助	成							7	下育症検査	斊·治療	に対す	る助成
市町村	担当課	連絡先	治療種別	上限額	治療種別	上限額	治療種別	上限額	助成回数制限	その他	備考	所得制限	所得制限額(夫婦)	表 市町村への居 住要件	その他	市町村民 税等の納 税(課税 者)の要 件	その他	その他の要件	県の助成を受けた場合の上乗 さります。 では助成が、 ではいいでは、 はいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もいでは、 もっとも。 もっとも。 もっとも。 もっとも。 もっとも。 もっとも。 もっと。 もっと	療の両方 治療の両 方を助成 対象とし	上限額	年度内助 成上限回 数	県の交付 決定	備考(その他の条件等)
38.阿見町	おやこ支援課	029-888- 2943																	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	・町内に1年以上住所を有し、以降も1年以上引き続き阿見町に住所を有する意思のあること。 国民健康保険や社会保険等の健康保険に加入している者。 ・町税を滞納していない者。
39.河内町																								
40.八千代町	こども家	0296-48-	特定不妊	100,000	男性不妊	100,000			夫婦1組あたり1年度	年齢要件なし		#	0	天婦の双万または一方が申 請日の1年以上		必要	夫婦の双方に町税等に	・婚姻をしていること(事実婚含む)	上乗せ	検査のみ	50,000	1	必要	
	庭課	1955	治療	,	治療	,			1回限り	12121100		7		前から本町に 住民登録があ ること		~~	滞納がないこと	・他市町村で類似の助成金 等を受けていないこと	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	
41.五霞町																								
42.境町																								
43.利根町	子育で支	0297-68-																	上乗せ	検査と治療の両方	50,000	1	必要	・婚姻中の者 ・不育症治療を終了した日の1 年以上前から交付申請日まで 夫または妻のいずれかが住民 登録されている。 ・流産死産の既往が2回以上
43.个小权叫	援課	2211																	単独	検査と治 療の両方	50,000	1	不要	・他市町村で類似の補助均等を受けていない。 受けていない。 ・町税に滞納がないこと ・県が実施する対象検査を含む 治療は県の助成事業の交付決定を受けている
44.水戸市	子育て支援課	029-350- 1216	A・B・D・E 及生医外 原体・ 原体 ・ 原 発 り り り り り り り り り り り り り り り り り り	50,000	C·F (生殖療· 生医外類精· 精·授精)	25,000	全険では助体精授を用療補:	前記の助 成に加え 50,000	初回治療開始時の妻の年前 の年前 39歳まで、通算6回 40~42歳、通算3回 (特定不妊治療の回 数含まず) 回数リセットあり(出産 又は12週以降の死 産)		治療終了日が令和7 年4月1日以降のも の	無	0	治療開始から 申請まで夫婦ど ちらか一方が住 民票を有する	・保険適用後の自己 負担及び自費診療 分が対象 ・年齢制限あり ・申自治体からの補 助を受けていない	不要			国助成対 象(県助成 分は水戸 市で対応)	検査のみ	60,000又は検 査費用の7割 のいずれか低 い額	無	不要	・妻が住所を有する ・県への申請は不要 ・申請別限あり ・相当的となった。 ・申請別であり ・はいない
	1灰味	1210	一般	50,000(年度 内)							治療終了日が令和7 年4月1日以降の検 査及び治療に対して 助成	無	0	治療開始から 申請まで夫婦ど ちらか一方が住 民票を有する	・保険適用後の自己 負担及び自費診療 分が対象 ・年齢制限あり ・申詰用をあり ・他自治体からの補 助を受けていない	不要			単独	検査と治 療の両方	50,000 (年度内)	無	不要	・不育症の診断を受けている ・妻が住所を有する ・保険適用後の自己負担及び自 費診療分が対象 ・申賄期限の ・他自治体からの補助を受けて いない