

令和7年度 山形県不妊治療費助成制度 申請期限チェックシート

こちらのチェックシートは、令和7年度山形県不妊治療費助成制度の申請期限をご自身で確認いただくシートです。申請時に提出する必要はありません。

①治療を受けた日を記入する

★注意★

下記に記入する日付は、申請する治療を実際に受けた日です。治療に係る結果説明を受けた日や妊娠判定を受けた日等ではありません。

令和
年 月 日

※治療は、採卵術、胚移植術、精巣内精子採取術のいずれかになります。

申請方法は、申請窓口への来所、郵送、電子申請があります。来所や郵送での申請をご希望の場合は、お住まいの地域の保健所（山形市は村山保健所）が申請窓口です。電子申請はこちらの二次元コードからアクセスできます。（山形県電子申請サービス）



②申請期限を確認する

申請する治療を受けた月 ※該当する月にチェックを入れる	申請期限（必着） ※申請期限が閉庁日（土日祝日、年末年始）にあたる場合は、直前の開庁日が申請期限となります。
<input type="checkbox"/> 令和7年5月中	令和7年7月31日
<input type="checkbox"/> 令和7年6月中	令和7年8月29日
<input type="checkbox"/> 令和7年7月中	令和7年9月30日
<input type="checkbox"/> 令和7年8月中	令和7年10月31日
<input type="checkbox"/> 令和7年9月中	令和7年11月28日
<input type="checkbox"/> 令和7年10月中	令和7年12月26日
<input type="checkbox"/> 令和7年11月中	令和8年1月30日
<input type="checkbox"/> 令和7年12月中	令和8年2月27日
<input type="checkbox"/> 令和8年1月中	令和8年3月13日