

# PREFEITURA DE TAKAHAMA INFORMA

## 高浜市役所のお知らせ

### 一般不妊治療費助成申請

#### Sobre o Requerimento do Auxílio Financeiro Referente aos Gastos no Tratamento Médico Comum de Esterelidade

##### Conteúdo

As pessoas que submeteram-se ao Tratamento Médico Comum de Esterelidade, enquadrando-se na condição relacionada abaixo, poderão efetuar o presente requerimento.

**Sobre as despesas gastas no Tratamento Médico Comum de Esterelidade, realizado entre 1° de Março do Ano 21 da Era Heisei ao dia 28 de Fevereiro do Ano 22 dessa mesma Era, favor efetuar o presente requerimento até a data de 12 de Março (sexta-feira) do presente Ano.**

##### Pessoas Aplicáveis

Pessoas com registro de endereço dentro desta Cidade, tendo estas, um diagnóstico médico (emitido por: Obstetras e Ginecologistas, Urologistas e outros.) acusando a Esterelidade, deveram ser Cônjugues relacionados no Registro Civil, também, a soma total da renda anual do casal (referente ao ano anterior), deverá ser inferior a **7,300,000 yenes**.

##### Conteúdo do Auxílio

Este Auxílio será limitado a um valor, que este, **não ultrapasse a metade dos gastos relacionado ao Tratamento Médico Comum de Esterelidade a serem arcados pelo paciente**, sendo o mesmo, limitado a **50,000 yenes por cada Ano Fiscal**. O período limite deste Auxílio será de 2 anos.

##### Método para Efetuar o Requerimento

Favor realizar os trâmites no “Kenkô Fukushi Gurupu” que se encontra nas instalações do “Iki Iki Hiroba”, munidos de algo que confirme a conta bancária onde será efetuado a Transferência (Caderneta ou Cartão do Banco, etc..), “Inkan” (Carimbo Pessoal) e o Cartão de Seguro de Saúde dos Cônjugues. Sendo assim, ao efetuar o requerimento, favor anexar os seguintes documentos relacionados de ① à ⑦, pois serão necessários. (Sobre os números ⑤, ⑥ e ⑦, recebendo o consentimento dos interessados, caso a Prefeitura consiga realizar a verificação, os mesmos poderão ser omitidos.)

- ① Formulário do Requerimento do Pagamento do Auxílio Financeiro Referente aos Gastos no Tratamento Médico Comum de Esterelidade.
- ② O Consentimento Escrito Relacionado ao Pagamento do Auxílio Financeiro Referente aos Gastos no Tratamento Médico Comum de Esterelidade.
- ③ O Certificado da Examinação Médica e outros do Pagamento do Auxílio Financeiro Referente aos Gastos no Tratamento Médico Comum de Esterelidade.
- ④ A nota fiscal das despesas gastas no tratamento médico, aplicáveis neste auxílio.
- ⑤ Um documento que venha comprovar a renda anual dos Cônjugues.
- ⑥ Um documento que venha comprovar que ambos são Conjugues relacionados no Registro Civil.
- ⑦ Um documento que venha comprovar o endereço.

##### Solicitações e Informações

No “Hoken Fukushi Gurupu” que se encontra nas instalações do “Iki Iki Hiroba”.  
Tel: 52-9871

### A PREFEITURA DE TAKAHAMA CONTA COM BALCÃO DE ATENDIMENTO EM PORTUGUÊS

DIARIAMENTE(INCLUSIVE SÁBADOS E DOMINGOS) 08:30hs ÀS 17:15hs NO SETOR SHIMIN SEIKATSU GURUPU,  
AO LADO DE ENTRADA PRINCIPAL TEL.52-1111 r.265