

令和8年度

山形県不妊治療費助成制度

保険適用分となる不妊治療（生殖補助医療）費の
自己負担分を一部助成します

助成対象者

以下の①、②の両方を満たす方が対象です。

- ①公的医療保険が適用される不妊治療（生殖補助医療）のうち、
令和8年2月1日から令和9年1月31日の期間に対象となる治療を受けた方
 - ②申請する治療を行った日に山形県内に住所を有している方
- ※保険適用の有無は、各医療機関へお問い合わせください。

対象となる治療・助成額

事業の対象となる治療
（保険適用されるものに限る）

1回あたりの助成額
（一律）

採卵術
（卵子を採取できなかった場合も含む）

5万円

胚移植術

4万円

精巣内精子採取術

9万円

申請方法

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・郵送→お住いの地域の保健所（山形市は村山保健所）に申請してください。
- 電子申請→山形県電子申請サービスにアクセスし、申請してください。

申請期限

裏面の[申請期限チェックシート](#)を必ずご確認ください。

令和8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8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

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で、その他自由診療等は対象外です。

★注意★

上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。

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(①に記載したものを) チェック	申請期限(必着)
<input type="checkbox"/> 令和8年2,3月中	令和8年5月29日
<input type="checkbox"/> 令和8年4月中	令和8年6月30日
<input type="checkbox"/> 令和8年5月中	令和8年7月31日
<input type="checkbox"/> 令和8年6月中	令和8年8月31日
<input type="checkbox"/> 令和8年7月中	令和8年9月30日
<input type="checkbox"/> 令和8年8月中	令和8年10月30日
<input type="checkbox"/> 令和8年9月中	令和8年11月30日
<input type="checkbox"/> 令和8年10月中	令和8年12月28日
<input type="checkbox"/> 令和8年11月中	令和9年1月29日
<input type="checkbox"/> 令和8年12月中	令和9年2月26日
<input type="checkbox"/> 令和9年1月中	令和9年3月12日

★注意★

提出の際は、申請期限までお住まいの地域の保健所へ必着としています。

③ 申請する

必要書類や申請方法などの詳細はこちら👉



山形県ホームページ

★申請内容に不備がある場合、申請を受け付けられないことがありますので、余裕をもった申請にご協力くださるようお願いいたします。

★注意事項及びお問い合わせ先などは次のページのとおりです。

申請に際しての注意事項

- ・申請については、**必ず山形県ホームページをご確認ください**。
必要書類や電子申請システムの点検等による申込停止期間についても掲載しています。
- ・保健所に提出された書類等は返送いたしかねます。必要に応じて**提出前に控えを取る**ようにお願いします。
- ・保健所の申請窓口の開庁時間は、**平日8:30~17:15です**(祝日及び年末年始除く)。お問い合わせや書類の提出については、開庁時間内をお願いします。
- ・申請方法を問わず、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。事前によくご確認ください。

申請についてのお問い合わせ先

- 村山総合支庁(村山保健所)こども家庭支援課 保健支援担当
〒990-0031 山形市十日町1-6-6
TEL:023-627-1203
- 最上総合支庁(最上保健所)こども家庭支援課 保健支援担当
〒996-0002 新庄市金沢字大道上2034
TEL:0233-29-1361
- 置賜総合支庁(置賜保健所)こども家庭支援課 保健支援担当
〒992-0012 米沢市金池7-1-50
TEL:0238-22-3205
- 庄内総合支庁(庄内保健所)こども家庭支援課 保健支援担当
〒997-1392 東田川郡三川町大字横山字袖東19-1
TEL:0235-66-5674
- 山形県庁 こども家庭・母子保健課 母子保健係
TEL:023-630-2101

不妊専門相談センター

山形県では、山形大学医学部附属病院に委託して、面接又は電話による相談を実施しています。お気軽にご利用ください。

1 相談方法 面接及び電話相談

秘密は厳守いたします

2 相談日 毎週 火・金曜日

3 予約受付番号 023-628-5571【受付時間 月・水・金 9:00~12:00】

4 相談担当者 産科婦人科の専門医師

5 相談場所 山形大学医学部附属病院 産科婦人科
(山形市飯田西2-2-2)

※相談は無料ですが、電話相談の場合、電話代は相談者にご負担いただきます。

メモ


