

(参考)

様式第6-1号添付書類

特定不妊治療費領収金額の明細書

年 月 日

医療機関名称

様の領収金額の内訳は下記のとおりです。

記

治療内容	金額
体外受精料	円
採卵	円
卵培養	円
精子調整	円
精子培養	円
顕微授精	円
胚移植	円
薬物療法	円
排卵促進等	円
黄体機能の維持・管理等	円
男性不妊治療	円
	円
その他	円
	円
	円
合計	円