



令和7年度不育症検査費用助成事業のご案内



令和4年12月1日より、不育症の方の経済的な負担の軽減を図るため、不育症検査に要する費用の一部について助成を実施しています。

対象者及び対象となる検査

以下の要件を全て満たす方

1. 検査実施日時点において、大阪府（大阪市、堺市、豊中市、吹田市、高槻市、枚方市、八尾市、寝屋川市及び東大阪市を除く。）に住所を有していること
2. 既往流死産回数が2回以上の方
3. 下記に示す対象の検査を令和7年度に終了された方
 - (1) ①流死産検体を用いた遺伝子検査（次世代シーケンサーを用いた流死産絨毛・胎児組織染色体検査）
②抗ネオセルフβ2グリコプロテインI複合体抗体検査
（国が先進医療として告示している不育症検査に限りします。）
 - (2) 上記検査を実施する医療機関として、厚生労働省に承認等された保険医療機関※1で実施するもの（各医療機関が承認等された日以降に実施した検査に限られます。詳しくは各医療機関にご確認ください。）



※1 保険医療機関の一覧は厚生労働省HPで最新の情報をご確認ください。

- 先進医療 A ①24番（次流死産検体を用いた遺伝子検査）
②29番（抗ネオセルフβ2グリコプロテインI複合体抗体検査）

厚生労働省QRコード

【厚生労働省HP】 <https://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryo/kan02.html>

対象検査・経費・上限額

対象となる検査

- ①流死産検体を用いた遺伝子検査
（次世代シーケンサーを用いた流死産絨毛・胎児組織染色体検査）
- ②抗ネオセルフβ2グリコプロテインI複合体抗体検査

対象となる経費

◆対象検査に係る検査費用
※診察料、入院室料（差額ベッド代等）、食事療養費、文書料等の検査に直接関係ない費用は対象外です。

助成上限額/1回

一回の検査に係る費用の7割に相当する額（千円未満切捨て）
上限6万円

手続きの流れ



申請書類及び申請期限

以下の申請書類を、提出先あてご提出ください。

- 申請書
- 不育症検査費用助成検査受検証明書（医療機関が作成します）
- 住民票（原本）
- 当該検査領収書（原本）
- その他知事が必要と認める書類

令和7年度の申請期限は、令和8年4月30日です。

※様式は大阪府ホームページからダウンロードできます。



【大阪府ホームページ URL】

<https://www.pref.osaka.lg.jp/o100040/kenkozukuri/boshi/huikushou.html>

お問い合わせ・提出先

●大阪府内(大阪市、堺市、豊中市、吹田市、高槻市、枚方市、八尾市、寝屋川市及び東大阪市を除く)にお住まいの方

【提出先】(郵送のみ)

〒540-8570

大阪府大阪市 中央区大手前2丁目1-22本館 6階 地域保健課



【問い合わせ先】

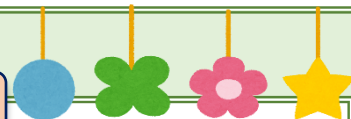
大阪府健康医療部 保健医療室地域保健課母子グループ

電話:06-6944-6711

●大阪市、堺市、豊中市、吹田市、高槻市、枚方市、八尾市、寝屋川市及び東大阪市にお住まいの方

各自治体あてお問合せください。

不妊・不育に悩んでいる方へ ~ひとりで悩まないで~



大阪府・大阪市では、「おおさか性と健康の相談センター ^{カラン} ^{コロン} caran-coron」にて、不妊・不育にまつわる相談をお受けしています。助産師による電話相談、女性産婦人科医師による面接相談のほか、当事者の語り合いの場の提供や、様々なテーマでのセミナー等を開催しています。

経験された悲しみや、不安・悩みなど、安心して相談していただける場所です。少しでもお心を軽くするためにお話ししてみてください。

caran-coron
ホームページ

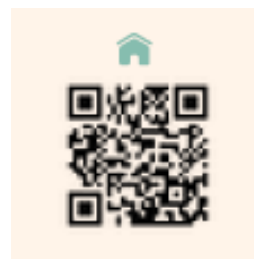
●おおさか性と健康の相談センター ^{カラン} ^{コロン} caran-coron

電話:06-6910-1310

Eメール:sodan@dawn-ogef.jp

受付時間: 火~金 13:30-18:00/18:45-21:00

土・日 9:30-13:00/13:45-18:00



※休室日:毎週月曜日、祝日(土日除く)、年末年始

<https://caran-coron.jp/>



XやInstagram(インスタグラム)などのSNSでも定期的に情報発信しておりますので、ぜひご覧ください。

