妊よう性温存療法については、以下のいずれかとなります。

- (1) 胚（受精卵）凍結に係る治療
- (2) 未受精卵凍結に係る治療
- (3) 卵巣組織凍結に係る治療（組織の再移植を含む。）
- (4) 精子凍結に係る治療
- (5) 精巣内精子採取術による精子凍結に係る治療

<助成額等について>

助成対象となる費用は、茨城県の指定する医療機関において受けた妊よう性温存療法及び初回の凍結保存に要した医療保険適用外費用

(計算式)

$$\text{助成対象経費} - \text{県補助金の交付額} = \text{鉾田市の助成額}$$

※1回あたりの助成上限額8万円

※助成対象費用が8万円に満たない場合はその額

<対象外費用>

- 入院室料（差額ベッド代等）
- 食事療養費
- 文書料等の治療に直接関係のない費用
- 初回の凍結保存費用を除く凍結保存の維持に係る費用