



# 【保険会社診断書専用】書類作成申込書



▼ **保険会社指定の用紙** をご自身で準備の上お申し込み下さい ▼

申込日: 西暦 20

ID:	フリガナ 名前		
受取方法	窓口	／	郵送 (別途費用 ¥550 税込)
			受取印

作成完了をメールにて連絡要

※郵送の場合は、封筒の宛名書きもお願い致します。

◆ご加入の保険内容によっては、適用外となるものもありますので、必ず事前に保険会社にお問合せください◆

<b>手術</b>	※下記の【 20 / / 】欄は、 <b>実施日</b> を記入ください	<input type="checkbox"/> 書類作成後の返金対応はできません。
<input type="checkbox"/> <b>OPU</b> 《採卵》	※ <input type="checkbox"/> 自費手術でも記載可能と保険会社に確認済	
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>ET</b> 《胚移植》	※ <input type="checkbox"/> 自費手術でも記載可能と保険会社に確認済	
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>IUI</b> 《人工授精》	※ <input type="checkbox"/> 自費手術でも記載可能と保険会社に確認済	
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>FT</b> 《卵管鏡下卵管形成術》	<input type="checkbox"/> <b>TCR</b> 《子宮内膜ポリープ切除術等》	<input type="checkbox"/> <b>D&amp;C</b> 《流産手術》
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>varico</b> 《顕微鏡下精索静脈瘤手術》	<input type="checkbox"/> <b>micro TESE</b> 《精巢内精子採取術(顕微鏡)》	<input type="checkbox"/> <b>simple TESE</b> 《精巢内精子採取術(単純)》
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> その他 《手術名:	》	※ <input type="checkbox"/> 自費手術でも記載可能と保険会社に確認済
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】

<b>先進医療</b>	※下記の【 20 / / 】欄は、 <b>実施日</b> を記入ください	<input type="checkbox"/> 書類作成後の返金対応はできません。
<input type="checkbox"/> <b>SEET法</b> 《子宮内膜刺激術》	※保険周期:2022/7/1以降実施分	自費周期:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>スクラッチング</b> 《子宮内膜擦過術》	※保険:2022/7/1以降実施分	自費:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>タイムラプス</b> 《タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養》	※保険:2023/6/16以降実施分	自費:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>IMSI</b> 《強拡大顕微鏡を用いた形態学的精子選択術》	※保険:2023/6/16以降実施分	自費:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>PICSI</b> 《ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術》	※保険:2023/6/16以降実施分	自費:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>Zymot</b> 《膜構造を用いた生理学的精子選択術》	※保険:2023/6/16以降実施分	自費:2023/6/16以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>二段階移植術</b> 《二段階目(2回目)の胚移植が対象》	※保険:2022/10/1以降実施分	自費:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】
<input type="checkbox"/> <b>ERPeak検査</b> 《子宮内膜胚受容期検査2》	※保険:2022/10/1以降実施分	自費:2022/10/1以降実施分
【20 / / 】	【20 / / 】	【20 / / 】