様式第３－１号

健　　　　－

　年　　月　　日

　　　　　　　　様

秋田県知事

秋田県小児・ＡＹＡ世代のがん患者等の妊よう性温存療法費用等助成事業助成決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった（妊よう性温存療法／温存後生殖補助医療）に要する費用の助成について承認し、次のとおり助成することを決定したので通知します。

１　助成金額

　　　助成決定額　　金　　　　　　　　円

２　その他

　　　本助成金については所得税の医療費控除の申告の際、保険金などで補填される金額となりますので、本通知書は大切に保管してください。詳しくは税務署にお問い合わせください。