不妊症・不育症治療の保険適用の条件や制限の撤廃などを求める署名2025

NPO 法人Fine ～現在・過去・未来の不妊体験者を支援する会～ URL https://j-fine.jp/

2022年度から不妊治療が保険適用になり、子どもを授かりたいと願う方々が治療を始めやすくなっていますが、他の疾病と違い、保険適用には女性の年齢制限（43歳未満）や回数制限（40歳未満6回まで、40歳～43歳未満3回まで）があります。これら、保険適用に関わる条件や制限によって、年齢にかかわらず、自費診療で続けるか選択に悩んだり、治療の継続を断念せざるを得ないケースが増えています。保険適用の条件や制限が無くなれば、すべての不妊当事者にとって、経済的、精神的負担の軽減につながります。次回の診療報酬改定に私たちの声を届けるため、全国で「署名活動」を行なっています。以下の署名項目にご賛同いただける方はぜひご署名ください。

＜署名項目＞
１．保険適用の年齢・回数制限の撤廃もしくは緩和
２．保険診療と併用できる先進医療の対象拡大もしくは混合診療の実現

ご署名はボールペン・サインペンにて、お名前やご**住所は省略せずに必ずご記入**ください。

氏　名（フルネーム）	住　所　【注意！「〃」や「々」などの省略、無記入は不可となります】	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	
	都道府県	

ご記載内容については、署名提出の目的以外には使用しません。この署名用紙は、提出までFine が責任を持って管理いたします。

≪ 署名郵送先・保管先 ≫　最終2025 年 4 月末までに、ご郵送ください。（目標人数に達成次第終了します）

郵送先　〒135-0042 東京都江東区木場6－11－5 サニーコーポK・201　NPO法人Fine署名担当宛

※ この署名用紙原本や署名の趣旨は、URL ： https://j-fine.jp/activity/act/shomei.html にあります。
ダウンロードもできますので、ぜひご覧ください。

問い合わせ・連絡先 ： NPO 法人Fine 署名担当 E-mail: shomei@j-fine.jp
＊（注） 携帯メールの場合は、「@j-fine.jp」が受け取れる設定にしていただいたうえで、お問い合わせください。

Copyright(C)2025 NPO 法人Fine All rights reserved.