

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
日立市	健康づくり推進課	0294-21-3300	43歳未満	全ての治療	100,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
土浦市	こども包括支援課(母子保健係)	029-826-1111(内線2511)	制限なし	男性不妊治療を除く治療	50,000	男性不妊治療	50,000		0	その他	平成23年度からの助成を含め通算10回まで。令和4年度をまたいでの治療終了者は1回に限り助成。	無	未実施	0	0	R4新規	検査と治療の両方	1年度50,000円	制限なし	
古河市	子育て包括支援課	0280-48-6881	43歳未満	C・Fを除く治療	50,000	C・Fの治療	25,000	男性不妊治療	50,000	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
石岡市	健康増進課	0299-24-1386	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	50,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	継続	50,000	夫婦1組につき1	未実施		0	0	
結城市	健康増進課	0296-34-0329	43歳未満	全ての治療	100,000		0		0	その他	年度1回(R4年度県交付決定者及び保険適用で体外受精又は顕微授精、男性不妊治療を受けたもの)	無	未実施	0	0	未実施		0	0	
龍ヶ崎市	健康増進課	0297-64-1039	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	15万	男性不妊治療	10万		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	治療のみ	10万	1	令和4年度は、令和3年度中をまたぐ一回の治療費のうち、保険適用とならなかった費用についてのみ助成金の対象
下妻市	保健センター	0296-43-1990	43歳未満	全ての治療	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
常総市	保健推進課	0297-23-3111	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	50,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
常陸太田市	健康づくり推進課	0294-73-1212	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	100,000	男性不妊治療	100,000		0	制限なし(自費診療のみ)		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	100,000	期間が3年度まで(1年度につき)	
高萩市	健康づくり課	0293-24-2121	43歳未満	全ての治療	100,000	男性不妊治療	100,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	なし	
北茨城市	健康づくり支援課	0293-43-1111(197)	43歳未満	全ての治療	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	1組に年額50,000円	上限額まで	
笠間市	健康医療政策課	0296-77-9145	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	100,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
取手市	保健センター	0297-85-6900	43歳未満	全ての治療	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
牛久市	健康づくり推進課	029-873-2111	43歳未満	その他	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		有	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
つくば市	健康増進課	029883-1111(1332)	43歳未満	全ての治療	50,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	廃止(R3実施)	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
ひたちなか市	健康推進課	029-276-5222	43歳未満	全ての治療	75,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
鹿嶋市	保健センター	0299-82-6218	43歳未満	全ての治療	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
潮来市	かすみ保健福祉センター	0299-64-5240	43歳未満	C・Fを除く治療	155,000	C・Fの治療	50,000	男性不妊治療	100,000	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
守谷市	保健センター	0297-48-6000	43歳未満	全ての治療	100,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回	令和3年度中の治療終了分(未申請)と、令和3年度中に治療を開始し、令和4年度にまたいでの治療終了分(1回限り)を対象とする	無								
				全ての治療	50,000	男性不妊治療	50,000			治療開始日の初日が令和4年4月1日以降のもの1回	産科、婦人科、産婦人科、泌尿器科を標榜する医療機関での治療を対象とする。保険適用・適用外を問わない。1回の治療に要した費用全てを対象とする。	無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
常陸大宮市	健康推進課	0295-54-7121	43歳未満	その他	自己負担限度額全額	その他	自己負担限度額全額	男性不妊治療	自己負担限度額全額	制限なし		無	未実施	0	0	R4新規	検査のみ	15万円	なし	
那珂市	健康推進課	029-270-8071	43歳未満	全ての治療	75,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	R4新規	検査と治療の両方	50,000	なし	
筑西市	母子保健課	0296-24-2115	43歳未満	全ての治療	100,000	男性不妊治療	100,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
坂東市	健康づくり推進課	0297-35-3121	43歳未満	全ての治療	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	治療のみ	50,000	1	
稲敷市	健康増進課	029-892-2000	43歳未満	全ての治療	県補助金の額を控除した額とし、1回目は15万円を上限とし、2回目以降は1回の治療につき10万円を上限とする。					治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	継続	50,000	1	継続	検査と治療の両方	50,000	1	

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
かすみがうら市	健康づくり増進課	029-898-2590	43歳未満	全ての治療	50,000					0	令和4年度以降に治療を開始した方は助成金額の上限6回まで(自費診療のみ)	有	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	令和3年度中に治療をしたが、助成申請が令和4年度になってしまった方の上限額は、100,000円とし、令和4年度以降に治療をした方の上限額は、50,000円となる。
桜川市	健康推進課	0296-75-3159	43歳未満	全ての治療	100,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
神栖市	健康増進課	0299-90-1331	43歳未満	全部(一律)	150,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	継続	50,000	1	継続	検査と治療の両方	100,000	1	
行方市	健康増進課	0291-34-6200	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	100,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
鉾田市	健康増進課	0291-33-3691	43歳未満	全ての治療	80,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	実施	80,000	2	継続	検査と治療の両方	80,000	無	
つくばみらい市	健康増進課	0297-25-2100	43歳未満	全ての治療	100,000		0		0	R4/4以降開始した患者で全額自費になってしまう場合のみ制限なく支給可能			未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	5	
小美玉市	保健衛生部 健康増進課	0299-48-0221	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	100,000	男性不妊治療	50,000		0	保険適用回数と同数	限度額適用認定証の交付を受けていること。 令和4年4月1日以降保険適用の検査・治療の回数。(先進医療・先進医療を除く保険適用外治療も含む)	無	継続	50,000	生涯1	R4新規	検査と治療の両方	50,000	1	
茨城町	健康増進課	029-240-7134	43歳未満	全ての治療	150,000	男性不妊治療	150,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施				

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
大洗町	こども課	029-212-7560	43歳未満	全ての治療	150,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000円	1回	
城里町	健康保険課	029-240-6550	43歳未満	全ての治療	150,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
東海村	健康増進課	029-282-2797	43歳未満	全ての治療	75,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	150,000	なし	
大子町	健康増進課	0295-72-6611	制限なし	全ての治療	200,000		0		0	自費診療のみ通算5回 ただし、令和3年度までの助成回数は含めない。		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
美浦村	健康増進課	029-885-1889	43歳未満	全ての治療	100,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
阿見町	健康づくり課	029-888-2940	43歳未満	A・Bの治療	100,000	C・D・Eの治療	50,000	Fの治療	25,000	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	継続	検査と治療の両方	50,000	1	
河内町	町民課保健予防G	0297-84-4486	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	100,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
八千代町	健康増進課	0296-48-1955	43歳未満	全ての治療	50,000		50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
五霞町	健康福祉課	0280-84-0006	43歳未満	C・Fを除く治療	50,000	C・Fの治療	25,000	男性不妊治療	50,000	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
境町	健康推進課	0280-87-8000	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	100,000	男性不妊治療	50,000		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
利根町	保健福祉センター	0297-68-8291	43歳未満	男性不妊治療を除く治療	50,000		0		0	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回		無	未実施	0	0	未実施		0	0	
水戸市	子育て支援課	029-350-1216	43歳未満	C・Fを除く治療	50,000	C・Fの治療	25,000	男性不妊治療	50,000	治療終了日がR4/4/1～R5/3/31の場合で1回 R4/4以降開始した分39歳まで通算6回、40歳～42歳の方通算3回（国制度の補助回数は含まず）		無	継続	50000（年度内）	0	継続	検査と治療の両方	50000（年度内）	0	一般不妊及び不育症については、諸条件あり。年度内上限額に達するまで複数回の申請可能。

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
-----	-----	-----	------	-------	-----	-------	-----	-------	-----	--------	----	------	--------------	-----	-----------	----------------	---------------------	-----	-----------	----

市町村	担当課	連絡先	対象年齢	治療種別1	上限額	治療種別2	上限額	治療種別3	上限額	助成回数制限	備考	所得制限	一般不妊治療に対する助成	上限額	年度内助成上限回数	不育症検査・治療に対する助成	検査と治療の両方を助成対象としているか	上限額	年度内助成上限回数	備考
-----	-----	-----	------	-------	-----	-------	-----	-------	-----	--------	----	------	--------------	-----	-----------	----------------	---------------------	-----	-----------	----