

低收入戶及中低收入戶之體外受精（俗稱試管嬰兒）補助方案
為支持與協助不孕夫妻生育願望、追求幸福、建構完整家庭，衛生福利部國民健康署爰辦理「低收入戶及中低收入戶之體外受精（俗稱試管嬰兒）補助方案」，最高補助十萬元(每年)，自 104 年 4 月 16 日起生效。

本院生殖醫學中心為補助方案之特約人工生殖機構

人工生殖技術補助經費申請流程

受術夫妻

檢具事先審查文件，向衛生福利部國民健康署事先提出申請。

事先資格審查應附文件：

1. 人工生殖補助申請表
2. 人工生殖機構開立之不孕症診斷證明正本
3. 低收入戶或中低收入戶證明文件正本

衛生福利部國民健康署審核後核發補助證明

持補助證明至合約人工生殖機構施術

依實核銷向衛生福利部國民健康署申請補助費用
應檢附的文件：

1. 體外受精（俗稱試管嬰兒）施術同意補助證明書
2. 補助費用申請表
3. 機構開立之施術結果證明書正本
4. 繳費收據明細表正本
5. 申請人金融機構存摺封面影本

經衛生福利部國民健康署審核補助金額

由衛生福利部國民健康署通知受術夫妻審核補助金額，
簽具領據送衛生福利部國民健康署。

由衛生福利部國民健康署直接匯款受術夫妻

屏東基督教醫院 生殖醫學中心(約翰大樓 3 樓)
諮詢電話:08-7368686 轉 4331 或 4332