

修正對照表

修正計畫	現行計畫	說明
背景說明 近年受晚婚、晚育及生活壓力等因素影響，國人生育年齡持續上升。113年男性、女性平均初婚年齡分別為33.1與31.1歲，婦女第一胎平均生育年齡亦延後至32.44歲；生母年齡集中於30－34歲（35.79%）、35－39歲（24.75%），遲育趨勢明顯，也使不孕與生育困難問題日趨普遍。 同時，癌症亦對育齡女性造成衝擊。113年癌症死亡人數達5萬4,032人，25－44歲女性罹癌者約2萬2,600人。罹癌婦女常需在治療前迅速做出生育規劃決定，因此生殖細胞保存成為維持生育能力的重要選項，惟相關醫療費用對個案造成相當負擔。 另從人口健康面觀察，近年本市嬰兒死亡率上升，主要與「遺傳、基因或染色體異常」「早產」「周產期感染」等因素相關，顯示婚後孕前健康檢查的重要性。然而，目前中央補助僅限孕期高風險孕婦，對婚後孕前族群之支持仍有所不足。 為減輕育齡族群的經濟壓力並強化生育健康支持，本市於114年度規劃「醫療性生育保存補助」及「婚後孕前健康檢查補助」，截至114年11月止，共核准8案醫療性生育保存補助（凍精3案，凍卵5案），核准補助17案婚後孕前健康檢查，初步成果顯示民眾需求確實存在。 <u>除了癌症與化學治療可能影響女性生育能力外，部分良性疾病、遺傳疾病、免疫疾病及相關治療，亦可能造成生育力受損，增加未來不孕或提早停經的風</u>	貳、背景說明 近年受晚婚、晚育及生活壓力等因素影響，國人生育年齡持續上升。113年男性、女性平均初婚年齡分別為33.1與31.1歲，婦女第一胎平均生育年齡亦延後至32.44歲；生母年齡集中於30－34歲（35.79%）、35－39歲（24.75%），遲育趨勢明顯，也使不孕與生育困難問題日趨普遍。 同時，癌症亦對育齡女性造成衝擊。113年癌症死亡人數達5萬4,032人，25－44歲女性罹癌者約2萬2,600人。罹癌婦女常需在治療前迅速做出生育規劃決定，因此生殖細胞保存成為維持生育能力的重要選項，惟相關醫療費用對個案造成相當負擔。 另從人口健康面觀察，近年本市嬰兒死亡率上升，主要與「遺傳、基因或染色體異常」「早產」「周產期感染」等因素相關，顯示婚後孕前健康檢查的重要性。然而，目前中央補助僅限孕期高風險孕婦，對婚後孕前族群之支持仍有所不足。 為減輕育齡族群的經濟壓力並強化生育健康支持，本市於114年度規劃「醫療性生育保存補助」及「婚後孕前健康檢查補助」，截至114年11月止，共核准8案醫療性生育保存補助（凍精3案，凍卵5案），核准補助17案婚後孕前健康檢查，初步成果顯示民眾需求確實存在。	修正說明

修正計畫	現行計畫	說明
<u>險。例如子宮內膜異位症、巧克力囊腫需接受卵巢手術者（如雙側或反覆手術），以及部分先天性染色體或遺傳疾病患者，都可能影響未來生育功能。</u> <u>因此，本市擴大補助對象，經專科醫師評估屬「高風險影響生育功能」的非癌症族群，納入醫療性生育保存（凍卵）補助對象，協助有生育需求的女性提前保留生育機會，降低未來生育困難的風險，營造更友善的生育支持環境。</u> 為進一步提升民眾申請意願，本市亦強化孕前檢查項目，特別將抗穆勒氏管荷爾蒙（AMH）納入加選補助項目。AMH 是評估卵巢庫存量的重要指標，能協助女性掌握生育時機並安排後續醫療，且其數值於30歲後逐年下降，越早檢測越具參考價值。期盼透過本計畫完善孕前與生育力支持體系，使有意願孕育下一代的家庭能在充分準備下安心迎接新生命，亦為改善少子化盡一份心力。	為進一步提升民眾申請意願，本市亦強化孕前檢查項目，特別將抗穆勒氏管荷爾蒙（AMH）納入加選補助項目。AMH 是評估卵巢庫存量的重要指標，能協助女性掌握生育時機並安排後續醫療，且其數值於30歲後逐年下降，越早檢測越具參考價值。期盼透過本計畫完善孕前與生育力支持體系，使有意願孕育下一代的家庭能在充分準備下安心迎接新生命，亦為改善少子化盡一份心力。	
貳、計畫目的 一、<u>對有意願生育之罹癌市民及有「明確高風險非癌症族群」影響生育功能之特定疾病市民提供支持和協助，減輕施行凍卵/凍精經濟負擔，訂定本計畫辦理醫療性凍卵/凍精補助。</u> 二、減輕已婚夫妻接受婚後孕前健康檢查的沉重負擔，協助已婚夫妻順利孕育下一代。	貳、計畫目的 一、對有意願生育之罹癌市民提供支持和協助，減輕施行凍卵/凍精經濟負擔，訂定本計畫辦理醫療性凍卵/凍精補助。 二、減輕已婚夫妻接受孕前健康檢查的沉重負擔，協助已婚夫妻順利孕育下一代。	修正說明
參、計畫期程 一、<u>補助適用之醫療費用發生期間：自114年11月1日起至115年11月15日止。</u> 二、<u>申請受理期間：自公告日起至115年12月7日止。</u>	參、計畫期程 核准後自115年1月1日起至115年11月15日止或經費用罄為止。	增加及修正說明
肆、實施方法	肆、實施方法	修正說明及

修正計畫	現行計畫	說明																	
一、補助對象資格(均需符合補助條件)： (一)醫療性生育保存補助 1. <u>針對申請人於療程開始日前已連續設籍臺南市滿6個月，且申請時仍在籍。</u> 2. <u>未滿41歲之本市市民。</u> 3. <u>申請人經相關專科醫師診斷因罹癌須治療而影響生育功能者，並由專科醫師開立診斷證明書。</u> 4. <u>申請人經評估確認其疾病、治療或手術具有影響卵巢功能或生育力之明確風險疾病(如下表)，並由專科醫師開立診斷證明書。</u>	一、補助對象資格(均需符合)： (一)醫療性生育保存補助 1. 針對本人(或配偶)設籍本市6個月以上，且持續在籍。 2. 40歲(民國75年次)以下本市市民。 3. 需經由專科醫師認定個案因罹癌須治療而影響生育功能者，並由醫師開立診斷證明書。 4. 符合補助對象，且已接受凍卵/凍精療程。 (二)婚後孕前健康檢查補助 1. 夫妻至少一方設籍臺南市。 2. 雙方為合法婚姻關係。 3. 未曾生育第一胎之夫妻。 4. 需配偶雙方同時提出申請，每人每次婚姻限接受一次補助	增加適用對象及疾病判定條件表																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>適用對象</th><th>疾病／條件</th><th>疾病判定條件</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">非癌症之性腺毒性治療者</td><td>全身性紅斑性狼瘡(SLE)</td><td>預計接受可能造成卵巢功能損傷之免疫抑制或其他性腺毒性治療，經專科醫師評估具生育力保存需求者。</td></tr> <tr> <td>ANCA 相關血管炎(AAV)</td><td>預計接受可能造成卵巢功能損傷之性腺毒性治療，經專科醫師評估具生育力保存需求者。</td></tr> <tr> <td>系統性硬化症(Systemic sclerosis, 嚴重型)</td><td>疾病嚴重程度及治療方式可能造成卵巢功能損傷，經專科醫師評估具生育力保存需求者。</td></tr> <tr> <td rowspan="3">遺傳／染色體異常者</td><td>透納氏症候群(Turner syndrome)</td><td>經遺傳或相關專科醫師確診，且評估具有卵巢功能衰退或生育力下降風險者。</td></tr> <tr> <td>脆折X染色體前突變帶因者(Fragile X premutation carrier)</td><td>經遺傳檢測確認為FMR1基因前突變帶因者，並經專科醫師評估具有早發性卵巢功能不全風險者。</td></tr> <tr> <td>半乳糖血症(Galactosemia)</td><td>經確診為半乳糖血症，且經專科醫師評估具有卵巢功能受損或生育力下降風險者。</td></tr> </tbody> </table>	適用對象	疾病／條件	疾病判定條件	非癌症之性腺毒性治療者	全身性紅斑性狼瘡(SLE)	預計接受可能造成卵巢功能損傷之免疫抑制或其他性腺毒性治療，經專科醫師評估具生育力保存需求者。	ANCA 相關血管炎(AAV)	預計接受可能造成卵巢功能損傷之性腺毒性治療，經專科醫師評估具生育力保存需求者。	系統性硬化症(Systemic sclerosis, 嚴重型)	疾病嚴重程度及治療方式可能造成卵巢功能損傷，經專科醫師評估具生育力保存需求者。	遺傳／染色體異常者	透納氏症候群(Turner syndrome)	經遺傳或相關專科醫師確診，且評估具有卵巢功能衰退或生育力下降風險者。	脆折X染色體前突變帶因者(Fragile X premutation carrier)	經遺傳檢測確認為FMR1基因前突變帶因者，並經專科醫師評估具有早發性卵巢功能不全風險者。	半乳糖血症(Galactosemia)	經確診為半乳糖血症，且經專科醫師評估具有卵巢功能受損或生育力下降風險者。		
適用對象	疾病／條件	疾病判定條件																	
非癌症之性腺毒性治療者	全身性紅斑性狼瘡(SLE)	預計接受可能造成卵巢功能損傷之免疫抑制或其他性腺毒性治療，經專科醫師評估具生育力保存需求者。																	
	ANCA 相關血管炎(AAV)	預計接受可能造成卵巢功能損傷之性腺毒性治療，經專科醫師評估具生育力保存需求者。																	
	系統性硬化症(Systemic sclerosis, 嚴重型)	疾病嚴重程度及治療方式可能造成卵巢功能損傷，經專科醫師評估具生育力保存需求者。																	
遺傳／染色體異常者	透納氏症候群(Turner syndrome)	經遺傳或相關專科醫師確診，且評估具有卵巢功能衰退或生育力下降風險者。																	
	脆折X染色體前突變帶因者(Fragile X premutation carrier)	經遺傳檢測確認為FMR1基因前突變帶因者，並經專科醫師評估具有早發性卵巢功能不全風險者。																	
	半乳糖血症(Galactosemia)	經確診為半乳糖血症，且經專科醫師評估具有卵巢功能受損或生育力下降風險者。																	

修正計畫			現行計畫	說明	
卵巢功能高風險手術者	卵巢巧克力囊腫	雙側卵巢巧克力囊腫，且經專科醫師評估可能造成卵巢功能明顯下降者。			
	反覆卵巢手術	曾接受單側或雙側卵巢手術，且預計再次接受卵巢手術，經專科醫師評估具卵巢功能受損及生育力下降風險者。			
5. 符合補助對象，且已接受凍卵/凍精療程。					
(二) 婚後孕前健康檢查補助					
1. 夫妻至少一方設籍臺南市。					
2. 雙方為合法婚姻關係。					
3. 夫妻雙方於本次婚姻關係中尚無共同活產子女者。					
4. 需配偶雙方同時提出申請，每對夫妻於同一婚姻關係存續期間限補助一次。					
肆、實施方法			肆、實施方法	修正說明	
二、補助項目和額度：			二、補助項目和額度：		
(二) 婚後孕前健康檢查補助			(二) 婚後孕前健康檢查補助		
3. 補助項目：			3. 補助項目：		
女性	血液常規、尿液常規、梅毒篩檢、愛滋病篩檢、德國麻疹抗體【五項檢查缺一不可】	1,000元/人【採實支實付，以收據為準】	女性	血液常規、尿液常規、梅毒篩檢、愛滋病篩檢、德國麻疹抗體【五項檢查缺一不可】	1,000元/案
	抗穆勒氏管荷爾蒙檢查(AMH)【加選項目】	補助上限1,000元【採實支實付，以收據為準】		抗穆勒氏管荷爾蒙檢查(AMH)【加選項目】	補助上限1,000元【採實支實付】
男性	血液常規、尿液常規、梅毒篩檢、愛滋病篩檢、精液分析【五項檢查缺一不可】	500元/人【採實支實付，以收據為準】	男性	血液常規、尿液常規、梅毒篩檢、愛滋病篩檢、精液分析【五項檢查缺一不可】	500元/案
4. 本補助僅針對前述檢查項目，掛號費及診察費需自付。			4. 本補助僅針對前述檢查項目，掛號費及診察費需自付。		

修正計畫	現行計畫	說明
肆、實施方法 三、申請方式及流程： (一) 醫療性生育保存補助 1. 符合補助資格者，逕赴衛生福利部評核通過效期內全國之人工生殖機構施行凍卵/凍精(機構名單以療程施行當日衛生福利部最新公告資料為準)，療程結束後檢附相關文件，向臺南市政府衛生局提出申請。 2. 檢附下列相關證明文件向本府衛生局提出申請 (1) 臺南115年度助您好孕-醫療性生育保存之資格審查申請表(附表一) (2) 金融機構帳戶影本1份(附表二) (3) 醫院開立之費用收據及收費明細正本或副本各1份【須載明凍卵(精)療程費用】(附表二) (4) 疾病與生育風險評估證明正本1份：須經相關專科醫師開立，並載明疾病名稱、預定手術或治療方式、治療開始日期，可能造成生育功能受損之原因，以及建議於治療前進行生育保存之意見 (5) 生育保存療程完成證明正本1份：須由施行療程之人工生殖機構開立，並載明受術者姓名、冷凍精/卵子、療程起訖日及療程結果 (6) 領據(附表三) (7) 切結書暨同意書(附表四) (8) 檢附當年度戶籍謄本正本【申請日前1個月內，記事不省略】	肆、實施方法 三、申請方式及流程： (一) 醫療性生育保存補助 1. 符合補助資格者，逕赴衛生福利部評核通過效期內全國之人工生殖機構(附件一)施行凍卵/凍精，療程結束後檢附相關文件，向臺南市政府衛生局提出申請。 2. 檢附下列相關證明文件向本府衛生局提出申請 (1) 臺南115年度助您好孕-生育力保存之資格審查申請表(附表一) (2) 金融機構帳戶影本1份(附表二) (3) 醫院開立之費用收據及收費明細正本或副本各1份【須載明凍卵(精)費用】(附表二) (4) 罹癌診斷證明書正本1份【須載明因罹癌須治療而影響生育功能】 (5) 完成凍經/卵療程診斷證明書正本1份【須載明受術者姓名、冷凍精/卵子、療程起訖日及療程結果】 (6) 領據(附表三) (7) 切結書暨同意書(附表四) (8) 戶籍謄本影本或新式戶口名簿影本【記事不省略】(申請日前1個月內)	增加及修正說明