

令和 3 年 4 月から

『瑞浪市がん患者医療用補正具購入費助成金交付事業』

が始まりました

対象となる方：

下記のすべてを満たす方

- ①申請時に瑞浪市民の方
- ②がんの治療（手術、薬物治療、放射線治療等）を受けた方または現に受けている方
- ③がん治療に伴う脱毛または乳房の切除により治療と就労、社会参加等との両立に支障が出る、または出るおそれのある方
- ④申請を行う補正具（全頭用ウィッグまたは乳房補正具）について、他の助成を受けていないこと（※他の助成とは、都道府県や他市区町村の助成）

助成対象用具：

医療用（全頭用）ウィッグ及び装着に必要な頭皮保護用のネットの購入費
または乳房補正用パッドまたは人工乳房及びこれらを固定する下着購入費

助成内容：

補正具の種類ごとに 1 人 1 回限り

（補正具の購入費用×1/2、上限 2 万円、千円未満の端数は切り捨て）

申請に必要なもの

- ① 申請書：（ホームページからダウンロードできます）
- ② 申請にかかる補正具の購入の費用額が確認できる領収書（原本）
- ③ 診療明細書等がん治療を受けた又は受けていることが分かる書類
- ④ 印鑑
- ⑤ 購入された補正具のカタログ等（あれば）

●詳細等の問い合わせ・申請は、

瑞浪市役所健康づくり課へ 電話：68-9785