

# 北杜市

## がん患者アピアランスケア 助成事業のご案内

がんの治療による外見変化への心理的負担を軽減するため、ウィッグ等の購入費用を助成します。ウィッグ等の購入費用の助成を希望される方は、次の内容をご確認のうえ申請をしてください。

### 1. 対象者 次の全てに該当する方

- ①北杜市民の方
- ②がんと診断され、がんの治療を受けたことがある方
- ③がん治療のため補整具を購入した方<sup>※1</sup>
- ④補整具について他の助成を受けていない方

※1 令和5年4月1日以降の購入に限ります。



### 2. 助成対象<sup>※2</sup> ウィッグ(部分用ウィッグ、ヘアエクステンション、頭皮保護ネットを含む) 帽子(毛付きのものを含む)

乳房用の補整下着(下着とともに使用するパッドを含む。)

人工乳房・乳頭(乳房再建術等により体内に埋め込まれたものを除く)

※2 医療保険適用外のものに限ります。

### 3. 助成回数 ウィッグ、帽子 1人あたり1回

補整下着、人工乳房・乳頭 1人あたり左右1回ずつ

### 4. 助成金額 購入費用

ただし、次の金額を上限とします。

ウィッグ、帽子 2万円

乳房用の補整下着 2万円

人工乳房・乳頭 10万円

### 5. 申請期限 購入した日の翌日から1年以内

裏面に続く

## 6. 申請方法

申請書に必要事項を記入のうえ、添付書類を添えて以下の方法で申請してください  
複数の購入費を合わせて申請することもできます。

・持参 健康増進課(本庁)の窓口

・郵送 郵送先 〒408-0188

北杜市須玉町大豆生田961-1

北杜市役所健康増進課

申請書ダウンロード

<https://www.city.hokuto.yamanashi.jp/docs/25981.html>



## 7. 添付書類

①がん治療に関する説明書、診断書、治療方針計画書など

(がん治療に伴う脱毛又は乳房の変形を証明する書類に限ります)

②領収証の写し(購入者の氏名・購入日・品名・金額・数量が確認できるもの)

③振込先口座の確認できる書類(通帳・キャッシュカードの写しなど)

### 申請までの流れ

※ウィッグの例

ウィッグの購入

助成金申請

指定口座へ入金

最初の購入から1年以内

まとめて1回で申請



【お問い合わせ先】

北杜市役所 健康増進課

電話 0551-42-1335