

# 羽咋市がんアピアランスケア助成事業 ウィッグ・乳房補整具の購入費助成のご案内



羽咋市では、がんの治療により、外見の変化による心理的負担を抱えている方が前向きに治療に取り組み、就労や社会参加を送っていただけるよう、医療用ウィッグや補整下着の購入費用を助成し、経済的負担を軽減します。



## 対象者

以下の項目すべてに該当する方

- 助成の申請日において羽咋市に住所を有している方
- 本人及び同一世帯家族に市税等の滞納がない方
- がんの治療を受けた、または現在治療中の方
- がんの治療に伴い、脱毛または乳房の切除により補整具を購入した方



## 助成内容

購入費用の2分の1（1,000円未満の端数は切り捨て）とし、下記の金額を上限とします。

補整具の種類	助成額上限	助成回数
ウィッグ	40,000円	助成回数の制限はありません。
乳房補整具(片側)	20,000円	
乳房補整具(両側)	40,000円	

## 申請方法

下記の書類を補整具の購入後、1年以内に窓口または電子申請で提出してください。

- ①羽咋市がんアピアランスケア事業助成申請書  
(市ホームページからダウンロードまたは、市役所9番窓口を設置)
- ②がんの治療を受けた、または現在治療中であることがわかる書類  
(化学療法または手術に関する説明書、診断書、治療方針計画書等)
- ③領収書(購入日、品名、金額の記載のあるもの)
- ④他の助成金等の交付を受けている場合は、その金額がわかる書類

電子申請はこちら↓



※同種の他の助成金を受けている場合は、購入額よりその額を除いた額を助成します。



### 【申請・問合せ先】

羽咋市市民福祉部健康福祉課健康推進係

〒925-8501 石川県羽咋市旭町ア200番地 市役所1階9番窓口

電話：0767-22-1115 FAX：0767-22-3995

羽咋市公式HP

