

加須市がん患者ウェルビーイング支援事業
ウィッグ・乳房補整具等アピアランスケア用品購入費助成金 Q&A

質問	回答						
①誰が助成対象者ですか	がん治療による脱毛、乳房切除に伴いアピアランスケア用品※を購入した方です。 ※単なる美容目的ではなく、がん治療によって生じた外見の変化を補い、患者さんの苦痛を軽減するためのもの。						
②どのようなものが助成対象ですか	以下のものが助成対象です。 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th><th>例示</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ウィッグ等</td><td>ウィッグ、頭皮保護用ネット、ウィッグ付き帽子、その他頭部の脱毛を補うために着用するもの</td></tr> <tr> <td>乳房補整具等</td><td>補整下着、パッド、人工ニップル、人工乳房、エビテーゼ、その他乳房の変形を補整する機能を有するもの</td></tr> </tbody> </table>	区分	例示	ウィッグ等	ウィッグ、頭皮保護用ネット、ウィッグ付き帽子、その他頭部の脱毛を補うために着用するもの	乳房補整具等	補整下着、パッド、人工ニップル、人工乳房、エビテーゼ、その他乳房の変形を補整する機能を有するもの
区分	例示						
ウィッグ等	ウィッグ、頭皮保護用ネット、ウィッグ付き帽子、その他頭部の脱毛を補うために着用するもの						
乳房補整具等	補整下着、パッド、人工ニップル、人工乳房、エビテーゼ、その他乳房の変形を補整する機能を有するもの						
③ウィッグは医療用のみに限りますか	がん治療の副作用による脱毛を補整するためのものであれば、医療用でなくても助成対象です。						
④人工乳房を体内に埋め込む手術を行いました、助成対象ですか	乳房再建手術等によって体内に埋め込まれたものは、助成対象外です。						
⑤助成金額はいくらですか	助成金額は、消費税を含み上限1万円です。						
⑥助成回数は何回ですか	「ウィッグ等」、「乳房補整具等」の区分ごとに、1人につき1回限りです。助成金額が1万円未満であっても、1回扱いです。						
⑦助成物品は1人1つですか	1万円未満のものを複数購入した場合は、購入日※から申請日までが1年以内のものは、合算して申請できます。 ※令和6年4月1日以降であること						
⑧レンタル物品は、助成対象ですか	購入した費用を助成します。レンタルの場合は、助成対象外です。						
⑨インターネットで購入した際にかかる送料は、助成対象ですか	送料は、助成対象外です。物品そのものの購入金額のみが、助成対象です。						
⑩アピアランスケア用品と併せて購入した付属品も、助成対象ですか	メンテナンス用品などの付属品の購入金額は、助成対象外です。						
⑪ポイントサービスを利用して購入した場合は、助成対象ですか	ポイントによる購入費の減額分は、助成対象外です。						
⑫過去にがん治療を受け、現在治療は受けていませんが、申請はできますか	過去のがん治療に起因する外見の変化が現在もあり、それを補整するために、購入されたものであれば申請できます。						
⑬がん治療をこれから受ける予定ですが、申請することはできますか	がん治療を現に受けている方、または受けた方を助成対象としております。治療を受け、アピアランスケア用品を購入した後に申請してください。						
⑭申請方法を教えてください	いきいき健康医療課（加須保健センター内）にご持参、またはご郵送ください。 ご郵送の場合は、本人確認書類の写しをご添付ください。						
⑮申請書に添付する書類は何があります	①がんの治療を現に受けていること又は受けたことが分かる書類の写						

か	し⇒医師による診断書、がん治療に関する説明書など ②がんの治療に伴う脱毛又は乳房を切除したことが分かる書類の写し ⇒医師による治療方針計画書、投薬した抗がん剤の薬剤名がわかる書類、手術同意書など ③アピアランスケア用品の購入に係る領収書の写し ⇒<u>助成対象者氏名、購入物品名、購入日、購入金額が記載されていること</u> 領収書が電子の場合は、以下の宛先にメールを送信ください。 宛先：kenkou@city.kazo.lg.jp ※①②には、<u>助成対象者氏名</u>、及び<u>病院名または医師の氏名</u>の記載があること ※一つの書類で、①②を満たす場合はそのものの写しを1部ご提出ください。
⑯本人が持参して申請する場合には、何が必要ですか	必要事項を記載した「アピアランスケア支援事業助成金交付申請書兼請求書」及び添付書類（上記⑮参照）と併せて、本人確認書類（自動車運転免許証、保険証、マイナンバーカード等）をお持ちください。
⑰代理人が申請する場合は、どうすればいいですか	必要事項を記載した「アピアランスケア支援事業助成金交付申請書兼請求書」及び添付書類（上記⑮参照）と併せて、代理人の本人確認書類をお持ちください。
⑱領収書に助成対象者氏名の記載がない場合はどうすればいいですか	購入場所にお問合せいただき、記載があるものをご用意ください。 ご対応できない場合は、領収書の原本に助成対象者名を直接記入してご提出ください。
⑲いつまでに申請すればいいですか	購入日から1年以内に申請してください。