がん患者医療用補整具購入費助成申請ハンドブック



柏崎市福祉保健部健康推進課 令和7年3月作成 柏崎市では、がんになった方が治療を受けながら 自分らしく社会生活を送ることができるよう 治療によるアピアランス(外見)の変化を補う 医療用補整具の購入費を助成しています。

制度について

助成の対象者

以下のすべてに当てはまる方が対象です。

- ① 柏崎市に住民票があり、がんと診断され、 治療を受けた(これから受ける)
- ② がん治療による脱毛や乳房の切除に伴って、 補整具が必要、または必要となることが想定される
- ③ 国や他の自治体から同様の助成金を受けていない

対象となる物品

- 医療用ウィッグ がん治療に伴う脱毛に対応に対応するため、一時的に 着用する医療用のもの(毛付き帽子、医療用帽子及び 装着時に皮膚を保護するネットを含む)
- 乳房補整具次のいずれかの補整具
 - (1)外科的治療等による乳房の形の変化に対応するための 補正下着(下着とともに使用するパッドを含む。)
 - (2)人工乳房(乳房再建手術等によって体内に埋め込まれたものを除く。)

助成金額

対象物品の購入金額*1の2分の1*2(上限2万円) 複数購入の合計額で申請ができます。

- ※1 購入に係る送料、代引手数料等は対象外です。
- ※2 千円未満の端数が出た場合は切り捨てます。

助成回数

対象者 1人につき 1回のみ

申請期間

対象物品を<mark>購入した年度(4月~翌3月末)</mark>の 3月31日まで 年度内での申請が難しいと思われるときは、購入前に 健康推進課(窓0257-20-4211)へご相談ください。

例:令和7年4月~令和8年3月に購入した場合、 令和8年3月31日が申請期限となります。、

申請について

申請に必要な書類

以下の書類<mark>すべて</mark>が必要です。 どれが必要なのか、ご自身で判断がつかない場合は、 お手元の書類一式をお持ちください。

V	必要書類	備考
	がん患者医療用補整具	健康推進課窓口、柏崎市ホームページ
	購入費助成請求書	にあります。
	がんの治療により脱毛	病状説明書・診断書、治療計画書、抗
	や乳房を切除したこと	がん剤名・乳腺腫瘍手術が記載された
	を証明する書類の写し	診療証明書など
	領収書の写し	補整具の種類(補整具名)、購入者
		(申請者)氏名、購入日、購入費がす
		べて記載されていること
	商品カタログなど	購入した補整具が確認できるもの
	振込先口座の通帳の写し	通帳アプリをご利用の方は、金融機
		関・支店名・口座名義人が分かるよう
		印刷して添付してください。

申請方法および申請先

申請書類を窓口または郵送によりご提出ください。

窓口

柏崎市元気館2階 健康推進課

受付時間:月~金(祝日を除く) 8:30~17:15 時間外は担当が不在のため、書類の内容確認や十分な説明が できません。

郵送

送付先

〒945-0061 新潟県柏崎市栄町 18番 26号 健康推進課 がん医療用補整具担当 宛

申請から振込までの流れ

振込

申請日の翌月末に口座へ助成金を振り込みます。 その日が金融機関休業日にあたる場合は、 前営業日に振り込みます。

Q&A

診断書がないと申請できませんか?

診断書がなくても申請できます。詳細は 4 ページをご覧ください。また、以下のポイントを参考に書類をご用意ください。

- ずんと診断され治療を受けること、その治療方法が分かること
- ₫ 乳房の全摘術の方は、その記載があること

カタログが手元にありませんが、どうしたらいいですか?

既製品の場合は、商品タグや外箱など、品番が分かるものを添付してください。オーダーメイドの場合は、写真を撮り添付してください。

• 申請者本人が窓口に行かないと申請できませんか?

代理人による提出が可能です。また、郵送による提出も可能 です。代理人が提出される場合は、あらかじめ申請者本人がもれ なく記入した申請書をご提出ください。

• 一緒に購入した付属品は対象になりますか?

同時購入することが多い付属品の例

- ウィッグのインナーネット→○
- ・乳房補整具のパッド→O(パッドカバーは×)
- ・ウィッグ用ブラシ、シャンプー、トリートメント→× 消耗品的な性質のものは対象外となります。 これ以外の付属品についてはお問い合わせください。

数回に分けて補整具を数点購入しました。申請はどのように したらいいですか?

同一年度内で申請期間内であれば、合算して申請してください。 その場合でも上限額は**合計金額の2分の1(上限2万円)**となります。

助成回数は 1 回のみとなりますので、2 回に分けて申請することはできません。

お問い合わせ先

柏崎市福祉保健部 健康推進課(元気館2階)

TEL: 0257-20-4211 (直通)

メール: kenko@city.kashiwazaki.lg.jp