

ウィッグ・乳房補整具購入費用を助成します

静岡市では、がん患者の方の身体的・精神的な負担や社会生活上の不安を和らげるため
ウィッグや乳房補整具購入費用の助成を行っています

オンライン申請が
できるようになりました！



対象者

(1)～(4)全てに
該当する方

- (1)静岡市内に住所を有する方
- (2)がんと診断され、その治療を行っている方
(過去に受けたことがある方と受ける予定がある方を含む)
- (3)がんの治療が原因の脱毛または乳房の切除に伴い、
補整具が必要な方又は必要になると想定される方
- (4)過去に同じ対象品で助成を受けていない方

対象品

- (1)ウィッグ (医療用に限らない)
 - ・全頭用ウィッグ (部分用ウィッグは対象外)
 - ・ウィッグ用インナーキャップ (ネット、アンダーキャップ等)
 - ・毛 (髪) 付きの帽子 (毛付きではない一般的な帽子は対象外)
- (2)乳房補整具 (医療用に限らない)
 - ・補整下着 (ブラジャーまたはカップ付きインナー等パッドと下着が一体のもの)
 - ・補整パッド単体 ・胸帯 (さらし) ・人工乳房

助成金額

購入費用の2分の1 (千円未満切捨て、限度額は次のとおり)

- (1)ウィッグ : 上限3万円
- (2)乳房補整具
 - ①補整下着 : 上限3万円
 - ②人工乳房 : 上限10万円

助成回数

1人につき
対象品(1)ウィッグ、(2)乳房補整具 (①か②のいずれか)
それぞれ1回ずつ

申請期限

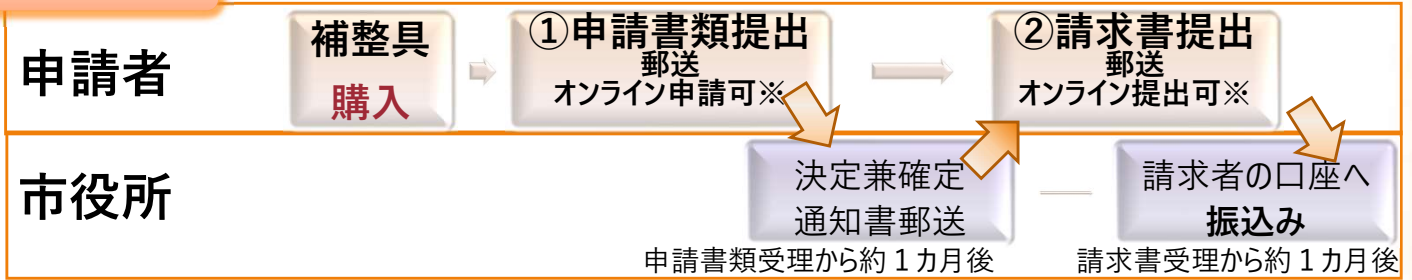
補整具を購入した日が属する年度内
(1月～3月に購入の場合のみ、購入日から90日以内であれば
年度をまたいでも申請できます)

予算に限りがありますので、早めの申請をお願いします

Q & A

質問	回答
助成対象となる補整具は、 1人1つに限られますか	購入される個数は問いませんが、申請は1人 <u>1回のみ</u> ですので、複数購入された場合は まとめて申請してください
過去にウィッグで助成を受けました が、今回補整下着で助成を受けら れますか	可能です 対象品(1)、(2) (①か②のいずれか) それぞれ1回限りです

申請方法



※ 郵送の場合は、簡易書留や特定記録郵便等をお勧めします。郵便物の不着事故などは責任を負いかねます。

普通郵便でも受付は可能です。

※ オンライン申請の場合は、以下のURL若しくは右の2次元コードからご申請ください。

オンライン申請用

2次元コードはこちら⇒

【URL】<https://logoform.jp/form/79j2/405037>



①申請書類

※ オンライン申請の場合、以下の書類すべてをデータでアップロードしてください。

記入書類	申請書兼実績報告書 (様式第1号)	・患者の方が未成年の場合は、法定代理人が申請者となり、『被保険者氏名に申請者名が記載された患者の保険証等』を添付してください
添付書類	治療を証明する書類 (治療(抗がん剤の副作用・手術等)によって補整具が必要になったことがわかる書類) (コピー可)	以下の事項が記載された診療明細書、治療の同意書、計画書等 1点 ウィッグの場合 ①治療したご本人の名前 ②脱毛原因の治療内容(脱毛原因の治療内容(抗がん剤名(+製薬会社名、副作用「脱毛」等) ③医療機関名 乳房補整具の場合 ①治療したご本人の名前 ②術式名(「乳房切除術」等) ③医療機関名
	領収書等(コピー可) 対象品のみ金額 その他のものを含む場合は 内訳書が必要	(1)購入者(フルネーム)、(2)購入日、(3)購入金額、(4)購入した補整具(但書きに「全頭用ウィッグ 型番〇〇」など)、 (5)領収書発行者の名称及び住所 (1)~(5)全てが記載されたもの (1)~(5)全てが記載されていて支払い済であることがわかれば、レシートでも可
	購入した補整具のカタログ等(コピー可)	・商品カタログやパンフレット、インターネット販売で購入した場合は該当商品ページをプリントアウトしたもの等 ・オーダー品等で金額が一律ではない場合は、見積書等の添付が必要
	市内に住所を有することがわかる書類	・マイナンバーカード(表面のみ) ・運転免許証、健康保険証のコピー(表、裏両方)等 いずれか1点

②請求書

※ オンライン申請された方のみ、請求書もオンラインから提出できます。

記入書類	請求書 (様式第3号)	・振込先口座は、申請者ご本人の名義の口座に限ります
------	----------------	---------------------------

記入する書類は、市役所等で入手又は市HPからダウンロードできます

静岡市 補整具 助成



申請・お問合せ先

<https://www.city.shizuoka.lg.jp/s9352/s003151.html>

〒420-8602 静岡市葵区追手町5番1号(静岡庁舎新館14階)

静岡市役所 保健衛生医療課 保健医療係 Tel 054-221-1549