# 春日部市

# シウイッグ・胸部補整具購入費助成のご案内

春日部市では、がんの治療に伴う外見の変化を補うためのウイッグ・胸部補整具購入に要する費用の一部を助成します。令和6年4月1日以降に購入したものが対象となります。

## 対象者

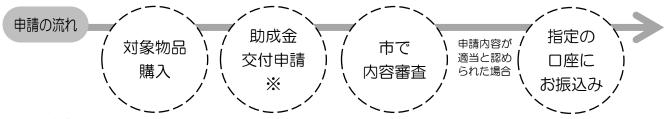
次の①~④のすべてに該当する方

- ① 申請時に春日部市に住民票がある方
- ② がんと診断され、治療を受けている 又は 受けた方
- ③ がん治療に起因する外見の変化によって対象物品を必要とし、それを購入した方
- ④ 他の制度や地方公共団体から同等の助成等を受けたことがない方

#### 区分 対象物品 助成金額 助成内容 10,000円 ウイッグ、装着用ネット、 ウイッグ または実際に要した費用の 毛付き帽子 いずれか少ない方の額 補整下着、パッド、人工ニップル、 10,000円 胸部補整具 人工乳房 (乳房再建術等によって体内 または実際に要した費用の いずれか少ない方の額 に埋め込まれたものを除く)

助成回数 対象者1人につき、対象物品区分ごとに1回限り

申請期間 対象物品を購入した日から1年以内



### ※申請書類

- □ 春日部市がん患者ウイッグ・胸部補整具購入費助成金交付申請書(様式1)
- □ 春日部市がん患者ウイッグ・胸部補整具購入費助成金交付請求書(様式4)
- □ がん治療に伴う脱毛又は外科的治療等による乳房の変形を証明する書類の写し (治療方針計画書、抗がん剤治療や手術の同意書、医師の診断書等)
- □ 対象者の氏名、対象物品の購入日、品名及び金額の明細等が記載された領収書の写し 様式1・4は春日部市保健センターで配布または市ホームページからダウンロードできます

# 申請・お問い合わせ

春日部市保健センター 〒344-0064 春日部市南1-1-7 東部地域振興ふれあい拠点施設6階

電話:048-736-6778