

ウィッグ・胸部補整具購入費等助成のご案内

がんの治療を受けている方の精神的・経済的負担を軽減するとともに、就労継続などの社会参加を応援するため、ウィッグ・胸部補整具の購入またはレンタルに要した費用を助成します。

助成を受けることができる方

- ・購入またはレンタルおよび申請時点で東金市に居住し、かつ住民登録のある方
- ・がんの治療を受け、ウィッグ・胸部補整具を購入またはレンタルした方
- ・国や他の市町村が実施する、がんの治療を受けた方に対するウィッグ・胸部補整具の購入またはレンタルに要した費用の助成を受けていない方
- ・市税の滞納のない方
- ・東金市暴力団排除条例に該当しない方

助成対象品と助成金額

令和6年4月1日以降に購入したもの



ウィッグ

助成金額

- 全頭用ウィッグ 30,000円と購入（レンタル）費用のうち少ない方の額
- 部分用ウィッグ
- 頭皮保護用ネット
- 毛付き帽子
- ※スタンド等の付属品やケア用品等は対象外

胸部補整具

助成金額

- 補整下着 20,000円と購入（レンタル）費用のうち少ない方の額
- 補整パッド
- 人工ニップル
- 人工乳房（肌に直接接着させて使うもの）等

助成回数・申請期限

- 助成回数…対象者1人につき、
ウィッグ・胸部補整具各**1回のみ**
- 申請期限…**購入（レンタル開始日）の翌日から1年以内**



申請方法等、詳しくは裏面をご覧ください

購入（レンタル）から助成金振込までの流れ

1. ウィッグ・胸部補整具の購入（レンタル開始）

購入（レンタル）の際には、必ず領収書を受け取ってください。

領収書見本

申請者本人のフルネームの記入が必要

領収書

令和6年4月1日

東金 花子 様

¥38,000 円

申請は領収書の日付の翌日から1年以内※レンタルは別途要件有

ただし、ウィッグ（LA-18）2点購入代金として

金額の内訳（助成対象品であることがわかる記入が必要）

〇〇市△△□□番地

（株）〇〇〇 店長〇〇〇〇 ㊞

領収書発行者の住所および名称

2. 助成金の交付申請

- ①申請書
- ②がんの治療を受けたことが分かる書類
診断書、治療方針計画書、化学療法に関する説明書等の写し
- ③領収書（原本）
- ④購入またはレンタルした品物のわかるもの（カタログなど）
- ⑤レンタルの契約書の写し
- ⑥個人情報確認同意書
- ⑦請求書
- ⑧振込先がわかるものの写し
- ⑨誓約書

①～⑨の書類をそろえ、申請先まで郵送または持参

3. 書類審査・交付額の決定

書類の審査後、助成金交付決定の通知を送付します。
書類の記入内容に不足等がある場合は、電話で確認しますので、平日の日中に連絡がとれる電話番号の記入をお願いします。

4. 助成金の振込

申請から約1～2ヶ月で指定された口座に振り込みします。



ご質問がありましたら、市ホームページ「よくある質問」をご確認いただくか下記まで、ご連絡ください。

問い合わせ先
申請先

東金市 健康増進課 健康づくり係
〒283-0005
東金市田間3丁目9番地1
TEL 0475-50-1174 FAX 0475-53-4411
メール kenko@city.togane.lg.jp

ホームページ
はこちら

