

「ウィッグ」「乳房補正具」購入費用を助成します

鹿角市ではがん患者さんの精神的・経済的負担を軽減し、がん治療と就労や社会参画の両立を支援することを目的に、医療用補正具の購入費用の一部助成を行っています。

対象者

※以下要件が全て該当する方です

- ・申請日に鹿角市に住所がある
- ・がんと診断され、がん治療を受けた又は現に受けている
- ・がん治療に伴い、脱毛又は乳房を切除し、補正具を購入している
- ・補正具の購入費用に対して、他の自治体の助成等を受けていない



助成対象品・助成金額

| 助成上限額 | | |
|--|---------|------------------------|
| (1) ウィッグ (全頭用のかつら) | 30,000円 | 一人につき、(1)(2)それぞれ1回限り助成 |
| (2) 乳房補正具 (補正パッド又は人工乳房及びそれらを固定する下着) | 20,000円 | |

※令和5年度は、令和4年度および令和5年度に購入した補正具が助成対象です。
 ※以前に秋田県の助成を受けた方で、鹿角市の助成を1度も受けていない方は、ウィッグ15,000円、乳房補正具10,000円を上限として助成します。

申請書類及び期限

(申請書類) ※申請の際は、印鑑をご準備ください。

- ① 鹿角市医療用補正具購入費助成金交付申請書(様式第1号)
- ② 「補正具購入にかかる領収書」の写し
- ③ 「治療内容を証明する書類」の写し
- ④ 同意書(様式第2号)
- ⑤ 請求書
- ⑥ チェックシート

(申請期限) 令和6年3月29日(金)まで

○お問い合わせ **鹿角市すこやか子育て課健康づくり班** (福祉保健センター内)

〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪50 電話0186-30-0119

鹿角市ホームページ：<https://www.city.kazuno.akita.jp/> くらし・手続き→医療・年金から検索

