

医療用ウィッグなどの購入費助成 (田川市アピアランスケア推進事業)



田川市では、がん治療に伴う心理的負担を軽減するとともに、社会参加を促進し、療養生活の質が向上するように、医療用ウィッグや補整具等の購入費用の一部を助成します。

対象者 ※次の全ての要件に該当する人

- 1 田川市に住所を有する人
- 2 がんと診断され、がんの治療（手術、薬物治療、放射線療法等）を受けた人
または現に受けている人
- 3 世帯の市町村民税のうち所得割課税年額が23万5千円未満であること
- 4 市税等の滞納がないこと

補助内容 ※助成回数は区分ごとに1人につき1回まで

区分	用具	助成額
医療用ウィッグ等	医療用ウィッグ 装着用ネット 毛付き帽子	購入額の合計の半額 (千円未満切り捨て) または2万円のいずれか低い方
補整具等	補整パッド、補整下着、専用入浴着、 弾性着衣（弾性ストッキング、 弾性スリーブ、弾性グローブ）、 エピテーゼ（補整用人工物）	購入額の合計の半額 (千円未満切り捨て) または1万円のいずれか低い方

※購入のために要した交通費や送料等、付属品やケア用品（クリーナー、リンス、ブラシ等）の購入費は対象外です。

※令和3年4月1日以降に購入したものが対象です。

提出書類

- 1 申請書兼実績報告書
- 2 本人確認書類（マイナンバーカード等）
- 3 治療を証明する書類（診療明細書など）
- 4 用具の購入に係る領収書や明細書の写し

注意

過去に県内で同事業による助成を受けたことがある場合、また、他の助成事業を活用する場合などは、本事業の対象とならないことがあります。詳しくは問い合わせください。

〒825-8501 田川市中央町1番1号
田川市役所 1階 保健福祉課 福祉政策係
TEL : 0947-85-7118 (直通) FAX : 0947-46-0124
E-mail : fukushi@lg.city.tagawa.fukuoka.jp

田川市 アピアランスケア

