

山武市

がん患者ウィッグ及び胸部補整具等購入費用助成のご案内

山武市では、外見の変化を伴うがんの治療を受けている方のウィッグ・胸部補整具等の購入またはレンタルに要した費用の一部を助成します。

助成を受けることができる方

- ・申請日時点で山武市に住民登録のある方
- ・がん治療を受け、ウィッグ・胸部補整具等を購入またはレンタルした方
- ・同一の対象物（ウィッグ・胸部補整具等）の助成を、山武市または他市町村で受けていない方
- ・市税等の滞納のない方

助成対象品と助成金額

令和7年4月1日以降に購入等したもの

ウィッグ

助成金額

○全頭用ウィッグ	3万円 または 購入費用等の <u>いずれか少ない方の額</u>
○部分用ウィッグ	
○頭皮保護用ネット（インナーキャップ）	
○毛付き帽子	

胸部補整具等

助成金額

○補整下着 （ノンワイヤーソフトブラ、 シャツやキャミソールタイプブラ等）	2万円 または 購入費用等の <u>いずれか少ない方の額</u>
○補整パッド	
（ウレタンパッド、ジェルパッド等）	
○エピテーゼ （人工乳房（埋め込み式除く）、人工ニップル等）	

助成回数・申請期限

助成回数：対象者1人につき、ウィッグ・胸部補整具等、**生涯各1回限り**

申請期限：**購入(レンタル開始日)の翌日から1年以内**

例：R7年7月7日に購入した場合、R7年7月7日～R8年7月7日に申請が可能。
レンタルの場合は別に要件があります。詳細はお問い合わせください。

申請方法等、詳しくは裏面をご覧ください。



申請に必要な書類

- ① 山武市がん患者ウィッグ及び胸部補整具等購入費用等助成金交付申請書
(兼交付請求書)
 - ② がん治療を確認できる書類の写し
 - ③ 費用の支払いを証する書類
 - ④ 本人確認書類の写し
 - ⑤ 振込先金融機関の名義人及び口座番号が確認できるものの写し
 - ⑥ レンタルした場合は契約書の写し
 - ⑦ 申請を委任する場合は受任者の本人確認書類の写し、委任状
- ①～⑦(※⑥⑦は必要な方のみ)の書類をそろえ、申請先まで郵送または持参

《領収書見本》

対象者本人のフルネーム の記入が必要	領収書 令和7年4月1日
山武 花子 様	申請は領収書の日付の 翌日から1年以内
金額の内訳(助成対象品である ことがわかる記入が必要)	¥38,000円
ただし、ウィッグ(LA-18)2点購入代金として	〇〇市△△□□番地 (株)〇〇〇 店長〇〇〇〇 印
	領収書発行者の住所及び名称

書類審査・交付額の決定

書類審査後、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。

助成金の振込

申請から約1～2か月で指定された口座に振り込みます。

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☎

問い合わせ及び申請先

〒289-1392

山武市殿台 296 番地(成東保健福祉センター)

山武市役所 健康支援課 成人保健係

TEL: 0475-80-1171 FAX: 0474-80-1177

メール: kenkoshien@city.sammu.lg.jp



HPの二次元コード

山武市
マスコットキャラクター
SUN ムシくん

