

# 医療用ウィッグと 乳房補整具の購入に

## 助成金が 交付されます



### 下野市は、市民のみなさまを応援します！

がん患者の心理的・経済的な負担の軽減、療養生活の質の向上、社会生活の支援を目的に、平成31年4月より、下野市がん患者医療用ウィッグ等購入費助成金交付を開始しました。がんの治療に伴う外見の変化をカバーするための医療用ウィッグ、乳房補整具を購入した場合、助成金の交付を受けることができます。（※詳細は下記へ）

#### 対象者（※以下の5項目すべてに当てはまる方）

1. 申請日の時点で下野市に住所がある方
2. がんと診断され、その治療を行っている方
3. がん治療に伴う脱毛、乳房の切除等で、補整具が必要となった方
4. 市税の滞納がない方
5. 過去にこの助成金の交付を受けていない方

#### 助成金の対象

医療用ウィッグ本体  
(装着時に皮膚を保護するためのネットを含む)

※付属品・ケア用品は対象外  
※複数購入された場合はあわせて申請可能です

乳房補整具  
(補整下着・シリコンパットなど)

※複数購入された場合はあわせて申請可能です

#### 助成金交付額

購入経費(税込)の半額  
※上限額 30,000円  
※百円未満切捨て

購入経費(税込)の半額  
※上限額 20,000円  
※百円未満切捨て

#### 申請について

申請期限：製品を購入した日の翌日から1年以内

提出書類：

- 助成金交付申請書兼請求書
- がん治療を証明する書類(お薬手帳・診療明細書など)
- 医療用ウィッグ、または乳房補整具の購入年月日と購入金額の明細がわかるもの

#### お問い合わせ/申請先

下野市役所 1階 健康増進課  
健康づくりグループ  
☎0285-32-8905