

医療用ウィッグの 購入費用を助成します

美里町では、がんになっても生き活きと社会で活躍できるよう、医療用ウィッグ(かつら)の購入費用の一部を助成します。

1. 助成対象

●以下のいずれの項目にも該当する方

- ①美里町に住所を有する方
- ②がんと診断され、その治療を受けた又は現に受けている方。ただし、未成年の場合はその保護者(がんの種類、年齢、性別の制限はありません)
- ③がん治療に伴う脱毛により、就労や社会参加等と治療の両立に支障が出る又は出る恐れがある方
- ④過去に美里町や都道府県及び他の市区町村において、ウィッグの購入に係る経費の助成等を受けていない方

2. 助成対象となる経費

- 平成30年4月1日以降に購入した医療用ウィッグの購入費用
- ウィッグ本体価格に含まれない付属品やケア用品(クリーナー、リンス及びブラシ等)、購入のために要した交通費及び郵送費等は対象外です。

3. 助成金額

- 1人20,000円を上限とします。(申請は、1人1台分限り)

4. 申請書類

●購入した日の属する年度内(3月31日まで)に下記の書類を添えて申請してください。

- ①美里町医療用ウィッグ購入費助成金申請書兼請求書
 - ②化学療法に関する説明書や診断書、治療方針計画書などの写し(がん治療を受けた又は現に受けていること及びがん治療に伴い脱毛したことを証明する書類の写し)
 - ③ウィッグの購入に係る領収書の写し(購入した日、品名、金額の記載のあるもの)
- ※必要に応じ、治療を受けた医療機関及び購入先等に問合せをする場合があります。
※印鑑をご持参ください。

問合せ・申請先
美里町健康福祉課 健康推進係
☎ 0229-32-2945

