

表題	がん患者医療用ウィッグ等購入費助成
内容	<p>【事業目的】 がん患者の経済的負担の軽減と、療養生活の質の向上及び就労などの社会生活を支援することを目的に、がん治療による脱毛や手術による外見の変化をカバーするための医療用ウィッグ等の購入費用の助成を行う。</p> <p>【対象者】※以下のすべてに該当するかた</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申請日時点で館林市に1年以上住民登録をしている</li> <li>・がん治療に伴う脱毛、乳房の切除等により、医療用ウィッグ等を購入した</li> <li>・市税などの滞納がない</li> </ul> <p>【助成対象・助成金額】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療用ウィッグ（本体・ネット）：上限3万円</li> <li>・胸部補整具（ブラジャー・パット・人工乳房など）：上限1万円</li> </ul> <p>※令和4年4月1日以降に購入したもの ※購入金額が上限額に満たない場合は、購入金額を助成 ※上限額以内であれば、複数の購入費を併せて申請可能</p> <p>【助成回数】 各1回限り</p> <p>【申請期限】 購入した年度の末日まで (令和4年度の申請期限：令和5年3月31日まで)</p> <p>【申請方法】 下記の書類を持参し、健康推進課（保健センター）に申請</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①館林市がん患者医療用ウィッグ等購入費助成金交付申請書</li> <li>②がん治療によりウィッグ等が必要なことを証明する書類</li> <li>③領収書（原本）</li> <li>④申請者名義の振込先通帳</li> <li>⑤本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）</li> <li>⑥印鑑（朱肉を使うもの）</li> </ol>
問合せ	<p>館林市 保健福祉部 健康推進課 電話 74-5155 担当：健康づくり係 青木・齊藤</p>