

桐生市医療用ウィッグ等購入費助成事業のご案内

桐生市では、がん治療を受けている方の心理的および経済的な負担を軽減し、療養生活の質の向上や、治療と社会生活の両立を支援するため、医療用ウィッグ等の購入費を助成します。

助成の対象となる人

次のすべての項目に該当する人です。

- ・桐生市に1年以上継続して住民登録している人
- ・がん治療に伴う脱毛や手術による外見の変化に対処するため、補整具を購入した人
- ・市税等の滞納が無い人

助成の対象となる物品・助成金額

※助成の対象は、補整具の購入費になります。不明な点はお問い合わせください。

補整具の種類	説明・物品の例	助成金額 (上限額)
ウィッグ等	がん治療による頭部の脱毛をカバーする医療向けの物品 (例) ・医療用ウィッグ ・医療向け帽子	20,000 円
胸部補整具 (体表と下着の間に 挟むパッド等、パッド等 を固定するもの)	がん治療により切除した乳房を補整する物品 (例) ・パッド等 ・パッド等を固定する専用下着 ・専用入浴着	30,000 円
エپیテーゼ (欠損した体表に 取り付ける人工物)	がん治療により切除した体の一部を補う(補綴する)物品 (例) ・人工乳房 ・顔面の皮膚を補うもの	50,000 円

申請に関する注意事項

- ・医療保険の適用となるものは対象外です。
- ・1種類につき、一人1回申請できます。
- ・同じ種類の補整具を再度申請することはできません。
- ・同じ種類の補整具を複数購入した場合は、上限額を超える分まで1回にまとめて申請することをおすすめします。
- ・購入から1年以内の領収書のみ有効です。
- ・交付申請額は、補整具の種類ごとに上限があります。

申請方法 電子申請ができるようになりました！

以下の点を確認し、①～⑤(代理人が申請する場合は⑥⑦も)の必要書類をそろえて、窓口、電子申請または郵送で提出してください。

※「申請者」は、「治療者」となります。

<確認事項>

- 桐生市に1年以上継続して住民登録している。
- 市税等の滞納が無い。
- エピテーゼを申請する場合、用途が体表に取り付けて使用するものである。

<必要書類>

① 桐生市医療用ウィッグ等購入費助成金交付申請書兼請求書

- 口座名義人は、申請者である。
- 合計購入金額は、補整具の購入金額である。
- 交付申請額は、それぞれの上限金額以内である。

② がん治療を受けていることがわかる書類

- 申請者(治療者)の氏名の記載がある。
- 病名かつ治療内容(抗がん剤、手術療法等)でがん治療とわかる記載がある。

上記が記載されていることが多い書類の例

治療計画書、疾病や治療の説明書、治療等の同意文書、入院診療計画書、診断書 等

※1種類の書類に全ての項目が記載されていないことがありますので、複数の書類をご用意いただくことを

お勧めいたします。また、診断書は費用が発生しますので、まずはお手持ちの書類で申請できるかご確認ください。

③ 領収書

- 「領収書」の記載がある。(明細書・請求書・納品書等は不可)
- 購入年月日(1年以内)の記載がある。
- 宛名は申請者(治療者)のフルネームである。
- 発行者名の記載がある。
- 但し書きや明細に、購入した補整具の内容が明記されている。
(例:「ウィッグ」「胸部補整具」「エピテーゼ」)
- 領収書の金額に補整具以外の品物分が含まれている場合は、購入内容の内訳書を添付している。

※レシートの場合、補整具と判別できないことがありますので、その際は購入店で領収書を発行してもらってください。

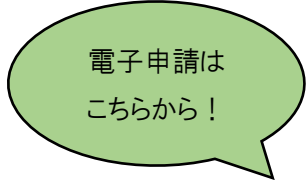
【領収書見本】

領収書	申請者フルネーム 様	令和〇年〇月〇日
金額	¥ 50,000 -	
但し、	{ 医療用ウィッグ代 胸部補整具代 エピテーゼ代 }	として上記の金額を正に 領収いたしました。
〇〇株式会社 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 TEL : 〇〇-〇〇〇〇 FAX : 〇〇-〇〇〇〇		

- ④ 申請者の本人確認書類(運転免許証、マイナ保険証等)
- ⑤ 申請者の振込先口座が確認できる書類(通帳)

【代理人が申請する場合】 ①～⑤に加えて、⑥⑦を提出してください。

- ⑥ 委任状
- ⑦ 代理人の本人確認書類



【電子申請(24 時間受付)で申請する場合】

電子申請ができるようになりました！
QR コードより電子申請フォームにて必要項目を入力・必要書類を添付してください。



【郵送で申請する場合】

②③④⑤の書類はコピー(写し)を提出してください。また、連絡先は、日中連絡のつきやすい電話番号を記入してください。
(郵送先) 〒376-8501 桐生市織姫町 1 番 1 号 健康地域医療課成人保健係 あて



申請先

- ・桐生市健康地域医療課 成人保健係(市役所 1 階)
- ・新里保健センター ・黒保根保健センター

申請書設置場所

申請窓口やがん診療連携拠点病院のがん相談支援センター^(注1)に設置しています。
また、桐生市ホームページからダウンロードすることもできます。

注1:書類を設置しているがん診療連携拠点病院のがん相談支援センター
群馬大学医学部附属病院、前橋赤十字病院、桐生厚生総合病院、
群馬県立がんセンター、伊勢崎市民病院

問い合わせ先 桐生市役所 健康地域医療課 成人保健係
(〒376-8501 桐生市織姫町 1-1)
TEL:0277(44)8247(直通) FAX:0277-45-2940