

(添付書類) 及び (注意事項) を確認してください。

(添付書類)

- ・診療明細書などがんの治療を受けていることがわかる書類
- ・領収書（医療用補正具購入日、購入費用の額及び氏名が確認できるもの）の原本

(注意事項)

- ・助成対象となる補正具は下記のとおりです。

医療用ウィッグ	乳房補正具
がん患者の医療用ウィッグ（全頭用）及び装着に必要な頭皮保護用のネット	がん患者の乳房補正パッド又は人工乳房及びこれらを固定する下着

- ・補正具を購入した日及び申請時に市に住民登録をしている方が対象です。
- ・申請は、対象者1人につき、医療用補正具ごとに1回、1台限りです。
- ・申請は医療用補正具を購入してから、1年以内に、必要書類を添えて市へ申請してください。
- ・申請を行う補正具の購入費用について、他市町村が実施する助成との重複申請はできません。