



アピランスケア用品 購入費助成のご案内



がんの治療に伴う外見の変化を補い、がん治療と社会生活の両立を支援するため、ウィッグや乳房補正具等の購入費用を一部助成します。

対象となる方

次のすべてを満たすがん患者

- ① 南国市内の住民基本台帳に登録され、かつ現に住所を有している方
- ② がんと診断され、がんの治療中の方又はがんの治療を受けた方
- ③ 他制度による助成等を受けていない方

上限
2万円

対象用品



ウィッグ

- ・ウィッグ（全頭用、部分用）
 - ・ウィッグ装着用ネット
- ※ケア帽子、髪付き帽子、付属品及びケア用品（クリーナー等）は除く



乳房補正具

- ・補整下着（下着とともに使用するパッド含む）
- ・人工乳房・人工乳頭
（肌に直接接着させて使うもの）
- ・乳がん用バスタイムカバー（入浴着）

申請方法

アピランスケア用品の購入

購入時には必ず購入したことを確認できる書類（領収書等）を受け取ってください。



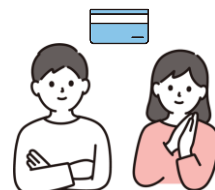
補助金の申請

申請に必要な書類を揃えて「保健福祉センターの窓口」又は「郵送」で提出してください。



補助決定・振込

申請内容を審査し、決定通知を郵送後、指定の口座に補助金を振り込みます。1ヶ月程度時間を要します。



※購入日の属する年度内に申請が必要です。
※複数個購入した場合は、合算して上限2万円までとなり、申請は1回限りです。

相談窓口

南国市 保健福祉センター
〒783-0004 南国市大桶甲320

TEL : 088-863-7373

申請書類のダウンロードはこちらから

