

# ウィッグ、乳房補整具等 購入費の一部を助成します

がんの治療に伴う外見の変化に対応する補整具を購入した場合、費用の一部を助成します。

## 対象者

次のすべてに該当する方

- 申請日に、長野市内に住民票がある
- がんと診断され、がんの治療を受けたことがある、または現在受けている
- 令和5年4月1日以降に対象補整具等を購入している
- 過去に県内他市町村から同様の補整具購入の助成を受けていない

## 助成対象の補整具と助成回数

令和5年4月1日以降に購入したものに限り

- 頭髮補整具(ウィッグ、装着用ネット又は毛付き帽子)：1回
- 乳房補整具(補整パッド、補整下着、専用入浴着又は人工乳房)：左房用・右房用それぞれ1回ずつ
- エピテーゼ(体の部位を補完する人工物)：1回

## 助成金額

補整具毎、購入費用の1/2(上限2万円)

## 申請方法

長野市保健所へ、以下の書類をご提出ください

- 申請書(下記QRコードのリンク先からダウンロードしご記入ください)
- 免許証など本人確認書類
- がん治療を受けたこと、または受けていることが確認できる書類の写し
- 補整具の購入経費の額が確認できる領収書及びその明細書の写し※1
- 助成金の振込みを希望する口座が分かる通帳等の写し※2

※1 購入日、購入金額、金額内訳、宛名としての申請者の氏名、領収書の発行者名及び購入した補整具の品名が記載されているものに限り

※2 申請者が名義人のもので、名義人、口座種別、口座番号及び支店名が確認できるものに限り

申込先 長野市保健所健康課成人保健担当

TEL 026-226-9962 FAX 026-226-9982

メール h-kenkou@city.nagano.lg.jp

