



SDGs 未来都市
こまき

がん患者の方へ ウィッグ・乳房補整具の購入費を助成します

小牧市

小牧市ではがん患者の方の治療・就労・社会参加等との両立を支援し、療養生活の質の向上を図るため医療用補整具(ウィッグ・乳房補整具)の購入費を助成します。

下記すべてに該当する方

- 対象者** ▶ ●申請日時点で小牧市に住民登録をしている方
●がんと診断され、治療に伴う脱毛や乳房切除によりウィッグや乳房補整具が必要な方
●市税(市県民税、固定資産税及び国民健康保険税)を滞納していない方
●過去に愛知県内の他の市町村から同様の助成を受けていない方

- 対象品** ▶ ①**ウィッグ(全頭用・部分用)**
※ウィッグと同時申請の場合のみ、頭皮保護用ネットを含む
②**乳房補整具(補整下着、補整パッド又は人工乳房)**
※乳房補整具と同時申請の場合のみ、それらを固定する下着を含む

助成金額 ▶ **購入費用の2分の1(上限はウィッグ・乳房補整具ともに各2万円)**
※1,000円未満は切り捨て ※助成回数は1人につき各1回限りです

申請期限 ▶ **助成対象品購入の翌日から1年以内**
※令和4年4月1日以降に購入したものが対象です。



申請手続きから助成金交付までの流れ ウィッグ・乳房補整具の購入

お好きなウィッグ・乳房補整具を購入し、必ず領収書を受け取ってください。

※個数は問いませんが、助成は①ウィッグ②乳房補整具それぞれ1回限りの為、申請期限内でまとめて申請してください。

助成金の申請

下記の「必要書類」を保健センターへ提出してください。(郵送可)

※前年の1~12月に所得申告をしていなかった場合又は所得がなかった場合は、申請前に保健センターへお知らせください。



小牧市が申請内容を審査し、交付決定の後、通知書等の郵送と指定口座へ助成金額を振込み致します。

小牧市公式
ホームページ



もしくは

小牧市 補整具

で検索

必要書類



申請書 請求書	記入例・Q&A を読んで所定の様式 ※1 に記載。
治療を証明する 書類(写し)	同意書、診療明細書、治療方針計画書、お薬手帳など ※2 ウィッグ: 脱毛の副作用がある抗がん剤使用や治療等が記載されているもの ※3 乳房補整具: 乳房の変形を伴うがんの外科的治療等が記載されているもの
領収書(原本)	宛先(申請者又は助成対象者氏名)、購入日、購入金額 品名、領収書発行者の名称の記載があるもの
振込先通帳(写し)	振込先通帳(写し) 申請者名義の 銀行・支店・口座名が確認できるページ

※1 申請書・請求書、記入例・Q&Aはホームページよりダウンロード可。保健センターでも配布しています。

※2・3 助成対象者氏名・医療機関名の記載も必要です。

問い合わせ
申込み先

小牧市保健センター TEL:0568-75-6471
〒485-0044 小牧市常普請一丁目318番地