

西目屋村 がん患者医療用補正具 購入費助成事業のご案内

西目屋村では、がん患者となった村民の社会参加を応援し、生活の質がより良いものになるよう、医療用ウィッグや胸部補正具の購入費用の一部を助成する事業を令和7年度から実施します。

1. 助成を受けることができる方は？

助成金の対象となる方は、次の項目すべてに該当する方です。

- ・申請日時点で、西目屋村に住民票がある方
- ・現在がん治療を受けている方または過去にがん治療を受けていた方
- ・抗がん剤治療等の副作用による脱毛症状に対するため医療用ウィッグを購入した方または乳がん治療による乳房切除に対するために胸部補正具を購入した方
- ・公租公課、使用料その他村の歳入を滞納していない方

2. 助成対象となる経費は？

助成対象となる経費は、令和7年4月1日以降に購入した以下の医療用補正具の購入費用です。 ※購入に伴う送料や手数料等は対象外です。

【医療用ウィッグ】 ※自作のための材料費は対象外です。

- ①ウィッグ（装着時に皮膚を保護するための付属のネットを含みます。ネットだけの申請はできません。）
- ②毛髪付き帽子

【胸部補正具】

- ①補正下着（下着自体に補正する機能があるものです。）
- ②乳房の補正パッド（パッドを固定するための付属の下着を含みます。下着だけの申請はできません。）
- ③人工乳房（人工乳房を固定するための付属の下着を含みます。下着だけの申請はできません。）

3. 助成する金額は？

医療用ウィッグ及び胸部補正具とも、3万円を上限として、購入費用の1/2（100円未満の端数は切り捨て）を助成します。

（例1）購入費用が2万円の場合→購入費用の1/2の1万円を助成します。

（例2）購入費用が8万円の場合→購入費用の1/2が4万円ですので、上限額の3万円を助成します。

※助成回数は、医療用ウィッグ及び胸部補正具それぞれについて、助成対象者1人につき1回限りです。

4. 申請方法は？

申請書は役場住民課窓口にあります。下記申請書類一式を提出します。申請は、補正具を購入した日の翌日から起算して1年を経過する日までです。

【申請書類一式】

- ① 交付申請書
- ② がん治療を証明する書類の写し
- ③ 医療用補正具を購入したことがわかり、申請者を宛名とした領収書
- ④ 助成申請者本人であることが確認できる身分証明書のコピー
- ⑤ 助成金の振込先口座の預金通帳またはキャッシュカードの写し

5. 申請上の注意点について

申請書の様式や申請上の注意点については、村保健師に問い合わせいただくか、村ホームページに掲載していますので、ご覧ください。

【領収書について】

- ① 明細書、納品書、クレジットカードの利用明細等での代用はできません。
- ② 領収書には次の内容が記載されている必要があります。
 - ・宛名（患者ご本人の氏名をフルネーム。患者ご本人が未成年の場合は、その保護者名のもの）
 - ・購入品目名（ウィッグ代などの具体的な購入品目の記載が必要）
 - ・購入金額
 - ・購入日付（令和7年3月31日以前のものは不可）



領 収 書
〇〇 〇〇様 〇年〇月〇日
金額 △△△△△ 円
上記正に領収いたしました。
但し、ウィッグ代 として
株式会社〇〇〇



領 収 書
〇年〇月〇日
金額 △△△△△ 円
上記正に領収いたしました。
株式会社〇〇〇

【がん治療を証明する書類について】

- ① 書類には患者ご本人の氏名が記載されている必要がございます。
- ② がん治療に伴う医療用補正具の必要性について、以下の様な記述が必要です。
 - ・診断書や治療方針計画書等の場合は、治療により脱毛又は乳房切除の副作用が生じることについての医師の意見が記載されていること。

治療方針計画書 (例)

氏名 ○○ ○○ 様

1. 病名 胃がん

2. 治療内容 抗がん剤の投与等

3. 治療に伴う副作用

食欲低下 吐き気・嘔吐 便秘 下痢
 倦怠感 手足のしびれ 脱毛 むくみ
 高血圧 アレルギー 発熱
 ...

- ・診療明細書等の場合は、脱毛の副作用が生じることが見込まれる薬剤名等が記載されていること。

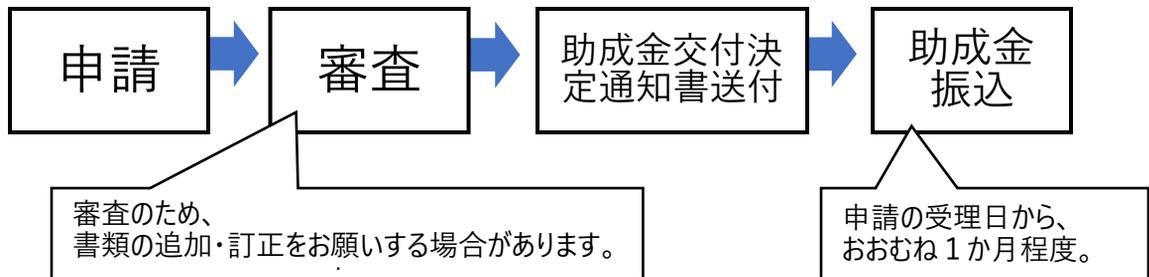
診療明細書 (例) ○年○月○日

氏名 ○○ ○○ 様

区分	項目名	点数	回数	金額
入院料	薬剤管理指導料			
医学管理料等	○○注射液	350	1	○○○円
	○○点滴静注液	450	1	○○○円

脱毛の副作用の有無について、判断が困難な場合は、
村から医療機関に確認することがあります。

6. 申請後の流れについて



【申請・問い合わせ先】

〒036-1492 西目屋村大字田代字神田57
西目屋村役場 住民課 保健福祉係
電話85-2804