



平成 30 年度 鹿角市医療用補正具購入費助成事業のご案内

「ウィッグ(かつら)」と「乳房補正具」の 購入費用を助成します

鹿角市では平成30年4月から、がん患者さんの精神的・経済的負担を軽減し、がん治療と就労や社会参画の両立を支援することを目的に、医療用補正具の購入費用の一部助成を行います。

《対象者》 ※以下要件が全て該当する方です

- ・申請日に鹿角市に住所がある
- ・秋田県がん患者医療用補正具助成事業の助成金交付決定を受けている



《助成内容》

品 目	助成上限額	
ウィッグ (全頭用のかつら)	15,000 円	1人当たり、 それぞれ1個
乳房補正具 (補正パッド又は人工乳房及び、それらを固定する下着)	10,000 円	

- ・年度内（4月1日～3月31日）に購入した補正具が対象です。
- ・助成額は、購入費用から秋田県の助成額を控除した額です。ただし、上限額は表にある「助成上限額」のとおりです。
- ・助成対象となる詳しい品目は、大館保健所（0186-52-3952）または、鹿角市いきいき健康課（0186-30-0119）へ、購入前にお問い合わせください。

《申請書類》 申請の際は、印鑑をご準備ください

- ① 鹿角市医療用補正具購入費助成金交付申請書（様式第1号）
- ② 「秋田県がん患者医療用補正具助成事業承認決定通知書」の写し
- ③ 「補正具購入にかかる領収書」の写し
- ④ 「治療内容を証明する書類」の写し
- ⑤ 同意書（様式第2号）
- ⑥ 請求書

③と④は、「秋田県がん患者医療用補正具助成事業申請書」に添付した書類と同じ写し

《申請期限》

購入した日が属する年度の末日(3月31日)までに、いきいき健康課へ申請書類を提出してください。

○お問い合わせ **鹿角市いきいき健康課**（福祉保健センター内）

〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪50 電話0186-30-0119

鹿角市ホームページ：<http://www.city.kazuno.akita.jp> 検索は「健康・医療」から

