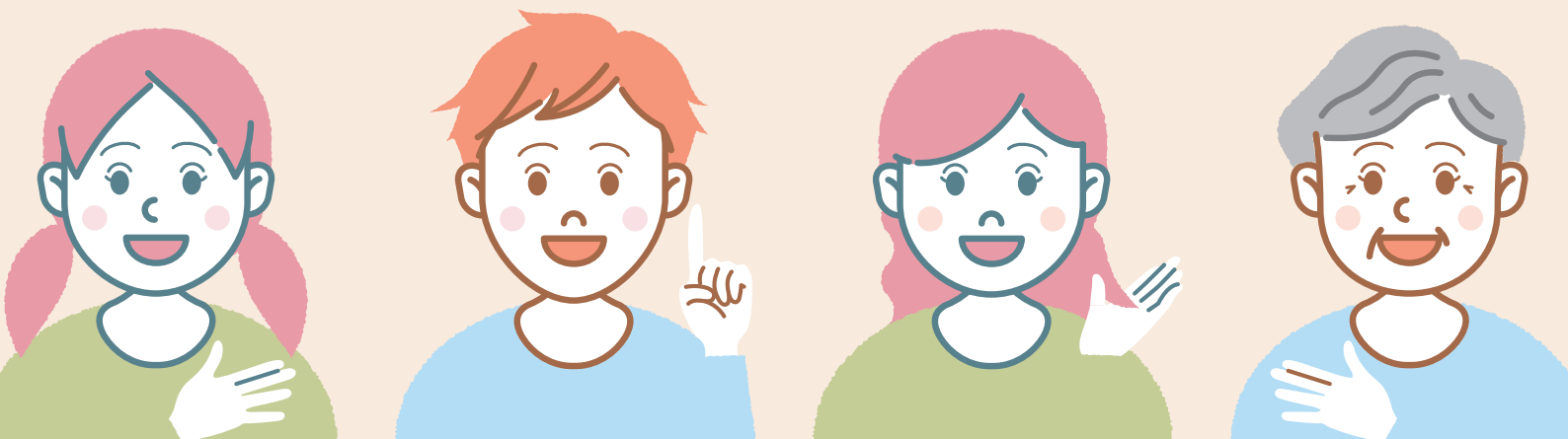


藤沢市

がん患者 ウィッグ・胸部補整具 購入費等助成事業

藤沢市では、がん患者の方の療養生活の質の向上と、がんになっても自分らしく生きることのできる社会の実現のために、ウィッグ・胸部補整具の購入費とレンタル費の一部を助成します。



助成の対象となるもの

ウィッグ

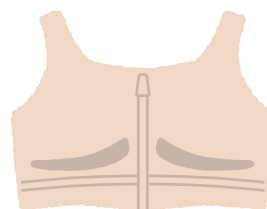
皮膚を保護するネット、材料費を含む



※購入または
レンタルしたもの

胸部補整具

補整下着・補整用パッド



※購入費用のみが
対象となります

詳しくは裏面をご確認ください

藤沢市 ウィッグ助成金



藤沢市健康づくり課

藤沢市保健所・南保健センター

TEL.0466-21-7344

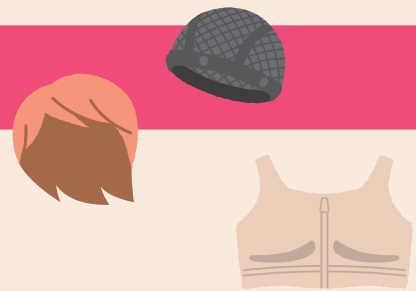
対象者

下記のすべてに該当する方



- 申請日時点で、藤沢市に住民票がある方
- がんと診断され、その治療を行った経緯がある、または現にその治療を行っている方
- がんの治療に伴う脱毛、乳房の切除等により、ウィッグ・胸部補整具を必要とする方
- 他の自治体において同種の助成を受けていない方
- 助成金申請時において、市税の滞納がない方

助成金額

購入費・レンタル費(税込み)の**50%**を助成します

※助成金額には上限があります。(ウィッグ:30,000円 胸部補整具:10,000円)

※100円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額。

申請期間

購入費用及びレンタル費用の
支払日の翌日から起算して**1年以内**

申請回数

ウィッグ・胸部補整具 それぞれ**1人1回**

提出書類

✓ 藤沢市がん患者ウィッグ購入費等助成申請書

✓ がんの治療証明書(過去または現在)

抗がん剤治療同意書の写し、診療明細書の写し、
治療方針計画書等の写し等

✓ ウィッグ、胸部補整具の購入証明書

ウィッグ等の購入費等の支払日および
支払金額の明細が分かる領収書等

✓ 助成対象者の本人確認書類の写し

顔写真付きのものは1点、
顔写真のないものは2点

代理人*が申請書を
提出する場合はこちらも用意

※助成対象者以外の方

✓ 委任状

✓ 代理人の本人確認書類の写し

顔写真付きのものは1点、顔写真のないものは2点



ホームページから申請書等がダウンロードできます。

藤沢市 ウィッグ助成金

