



茨木市 Ibaraki City

がん治療に伴う外見上の変化を受け、
補整具等を必要とされるかたに、購入費用の一部を助成します。

がん患者 アピアランスケア 助成事業



助成対象

「ウィッグ」や「乳房補整具」の
購入費用 ※条件あり

助成金額

上限各助成金**2万円**

申請方法

- オンライン
- 郵送
- 窓



申請時に必要な書類

- ① 申請書兼請求書
- ② 補整具購入に係る領収書
- ③ 診断書や治療方針計画書等
- ④ キャッシュカードまたは通帳のコピー等
- ⑤ 申請者の身分証明書

詳しくは裏面をごらんください ➡

申請の流れ

補整具の購入

申請

交付決定後、助成金の振込
(申請から約1～2か月後)

助成対象者

下記の **1**～**3** 全てを満たすかたが対象です。

- 1** がんと診断され、がん治療を受けるかた または「がん治療中のかた」、「受けたかた」
- 2** 補整具を購入した日および申請日時点で、茨木市民のかた
- 3** 助成金申請日が補整具の購入日から **1年以内**のかた

助成対象

「頭部」・「右胸」・「左胸」 各部位 1 回まで助成

助成金額

部位ごと 上限各 **2万円**

※配送費・交通費等は対象外

※消費税も助成対象に含まれます。

助成の対象となる補整具

1 ウィッグ等

- 医療用ウィッグ
- 毛付き帽子
- 帽子
- 装着時の保護ネット

2 乳房補整具

- 補整下着
 - 補整パッドおよび人工乳房
- ※その他は要相談

申請方法

- (1) オンライン
 - (2) 郵送
 - (3) 窓口
- 下記の
「提出・問合せ先」へ



申請時に必要な書類 (ご不明な点がございましたら、事前にご相談ください。)

① 申請書兼請求書 (オンライン申請の場合は不要)

郵送で申請のかたは、ホームページで記載例を確認後、ご自身で印刷し、必要事項をご記入ください。

② 補整具購入にかかる領収書

- ・氏名、購入日、購入金額、商品名と但し書きに“医療用ウィッグ代として”や“乳房補整具代として”の記載が必要です。
- ・レシート不可 (上記内容が含まれていれば、レシート用の感熱紙に印字された領収書等でも可能です。)
- ・ホームページに領収書見本を掲載していますので、ご確認ください。

③ 診断書や治療方針計画書等 (おくすり手帳) のコピーを提出

- ・助成対象者氏名、診断名、病院名、主治医氏名すべてを確認できるもの。
- ・補整具が必要である外見の変化およびその恐れがあること (抗がん剤の副作用による脱毛や手術等) を確認できるもの。

④ キャッシュカードまたは通帳のコピー等

- ・銀行名、店番、氏名、口座番号が確認できるもの。
- ・ネットバンキングのスクリーンショットも可能です。

⑤ 申請者の身分証明書

マイナンバーカード (表面のみ)、免許証等の顔写真入りは 1 点。顔写真がないものは 2 点必要です。

※ 代理申請の場合

- ・委任状 (ホームページにも記載していますが、任意の様式でも可。)
- ・代理人の身分証明書

お問合せ、申請書の取得は…

茨木市ホームページ

茨木市 アピアランス 🔍

<https://www.city.ibaraki.osaka.jp/kikou/kenkoi/kenkou/menu/jigyo/64923.html>



提出・問合せ先

茨木市健康医療部健康づくり課 (茨木市保健医療センター内)

〒567-0031 茨木市春日三丁目13番5号

TEL : 072-625-6685 (平日 9:00～16:30) Email : kenko@city.ibaraki.lg.jp