



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

令和6年10月1日開始

# がん患者

## アピアランスケア

### 助成事業



#### 助成対象

ウィッグ・乳房補整具  
の購入費用

#### 助成金額

上限各 **2** 万円

#### 申請方法

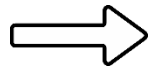


- ・ 窓口
- ・ 郵送
- ・ 電子申請

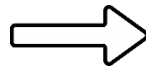
詳しくは裏面へ

# 申請の流れ

補整具の購入



申請



交付決定後、  
助成金の振込

## 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、がん治療を受けた  
または治療中のかた
- (2) ウィッグや乳房補整具等を  
購入した日 および 申請日時点で、  
茨木市民であるかた
- (3) 補整具を  
令和6年4月1日以降に購入しており、  
購入日から1年以内のかた

## 助成金額

種類ごと 上限各2万円

※ウィッグは1回まで、  
乳房補整具は左右各1回まで助成

※配送費・交通費等は対象外

## 申請方法

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



## 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 等
- (2) 乳房補整具
  - ・補整下着
  - ・補整パッドおよび人工乳房

## 申請時に必要な書類

- 申請書兼請求書
  - 診断書や治療方針計画書等
- ※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を証明するもの（複数書類の組合せ可）。
- 補整具購入に係る領収書
  - 助成金の振込先口座情報が分かるもの
  - 申請者の身分証明書

### [必要なかたのみ]

- 委任状（代理で申請されるかたのみ）
- 代理で申請されるかたの身分証明書

## お問合せ、申請書の取得は・・・

(1) 市ホームページ

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



(2) お問合せ窓口

下記「提出・問合せ先」参照

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 FAX:072-625-6979