

苅田町

アピアランスケア事業のご案内

苅田町では、がん患者さんの治療と社会参加を応援し、より良い療養生活となるよう医療用ウィッグや補整具等の購入費用を一部助成します。

<p>対象者</p> <p>右の全ての要件に該当する方</p>	<p>①申請時に町内に住民票がある方 ②がんと診断され、治療中または治療を受けたことがある方 ③世帯の市町村民税のうち所得割課税年額が23万5千円未満の方 ④町税その他町に納入すべき金銭の滞納がない方 ⑤町に対する支払義務のある案件全てに滞納がない世帯の方 ⑥他の自治体から同様の助成を受けたことがない方</p>
<p>対象品</p>	<p>①医療用ウィッグ等 医療用ウィッグ、装着ネット、毛付き帽子</p> <p>②補整具等 補整パッド、補整下着、専用入浴着、弾性着衣(弾性ストッキング、弾性スリーブ、弾性グローブ)、エピテーゼ(補整用人工物)</p> <p>※付属品及びケア用品(クリーナー、リンス及びブラシ等)、購入のために要した交通費及び郵送費等は助成対象外です。 ※医療保険各法による医療に関する給付の対象となるもの及び、国又は地方公共団体が別に負担する対象となるものは助成対象外です。</p>
<p>助成額</p>	<p>①医療用ウィッグ等 購入金額の合計の1/2(千円未満切り捨て) ※上限2万円まで</p> <p>②補整具等 購入金額の合計の1/2(千円未満切り捨て) ※上限1万円まで</p> <p>※助成回数は、1人につき①及び②について各1回限りとなります。</p>
<p>申請期限</p>	<p>助成対象品を購入した日の翌日から起算して1年以内(必着)</p> <p>※令和5年4月1日以降に購入したものが対象です。</p>
<p>申請の流れ</p>	<p>助成対象品購入後、苅田町役場子育て・健康課健康サポート担当まで申請書類を提出し、町より支給決定通知が届いた後、口座に助成金が振り込まれます。(必要書類について詳しくは裏面へ)</p> <p>申請の流れ</p> <p>対象品購入 → 申請書類提出 → 決定通知送付 → 申請口座へ振込</p> <p>※申請書類は郵送(普通郵便)でも受付可能ですが、簡易書留等をお勧めします。郵便物の不着事故などは責任を負いかねます。</p>

※申請書類は郵送(普通郵便)でも受付可能ですが、簡易書留等をお勧めします。

郵便物の不着事故などは責任を負いかねます。

	必要書類	注意事項
記入する書類	苅田町アピアランスケア推進事業助成金交付申請書兼請求書（様式第1号）	<ul style="list-style-type: none"> 裏面もご記入ください。 
添付する書類	治療を証明する書類の写し <ul style="list-style-type: none"> 診療明細書 治療方針計画書 お薬手帳 など 	下記の内容が記載されているものを添付してください。 <ul style="list-style-type: none"> 助成対象者の名前 治療内容（手術、薬物治療、放射線治療など）
	助成対象品の購入に係る領収書及び明細書の写し	下記の内容が記載されているものを添付してください。 <ul style="list-style-type: none"> 助成対象者の名前 購入日（令和5年4月1日以降） 購入物（ウィッグは「医療用」と明記のあるもの） 購入金額
	振込先口座が確認できる書類の写し <ul style="list-style-type: none"> 通帳などの写し 	下記の内容が記載されているものを添付してください。 【口座名義人、口座番号、口座種別（普通・当座）、銀行名、支店名】
	<ul style="list-style-type: none"> 助成対象者本人の確認書類の写し ≪代理人の場合は下記書類も提出すること≫ <ul style="list-style-type: none"> 代理人の方本人確認書類の写し 	<ul style="list-style-type: none"> 運転免許証（表・裏両方） 健康保険証（表・裏両方） マイナンバーカード（表面）など
	≪代理人の場合≫ <ul style="list-style-type: none"> 委任状 	<ul style="list-style-type: none"> 対象者が18歳未満かつ申請者が保護者の場合は不要です。
≪転入の方≫ 世帯全員の所得及び課税額を証明できるもの	<ul style="list-style-type: none"> 市町村長が発行した書類であること 	

申請書は、苅田町役場 子育て・健康課 健康サポート担当で配布しています。
また、苅田町のホームページからダウンロードすることもできます。

苅田町 アピアランスケア推進事業



ホームページは
こちら➡



お問い合わせ

苅田町役場 子育て・健康課 健康サポート担当

093-588-1235

