

がん治療による外見の変化にお悩みの方へ

雲仙市アピアランスケア用品 購入費助成のご案内

アピアランスケアとは

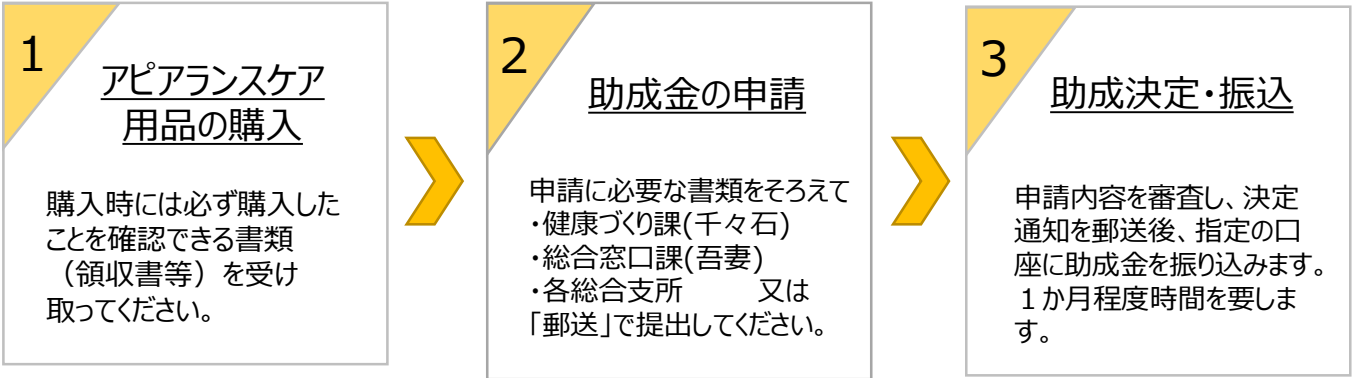
がん治療に伴い、外見(アピアランス)が変わっても、安心して自分らしく生活を送ることができるよう支えるケアのことです。

雲仙市では、がん治療と社会生活の両立を支援するために、ウィッグや乳房補整具等の購入費用を一部助成します。

助成対象者	以下の1～3のすべてに当てはまる方 1、雲仙市に住民登録のある方 2、がんと診断され、がん治療中の方、又はがんの治療を受けた方 3、過去に雲仙市又は他の地方公共団体から同様の制度による助成を受けていない方		
対象用品 及び 助成回数	ウィッグ等	①ウィッグ ②装着用ネット ③毛付き帽子	1回
	乳房補整具等	①補整パッド ②補整下着 ③人工乳房 ④人工乳頭 ※③④は肌に直接接着させて 使うもの ⑤専用入浴着(バスタイムカバー)	左右の乳房切除 ごとに1回 (最大2回)
助成金額	購入金額合計の 1/2 (千円未満切り捨て) ※上限2万円		
申請期限	アピアランスケア用品購入の翌日から 1年 以内に申請してください。 ※令和7年4月以降に購入した用品に限ります。		

申請方法・必要書類等詳しくは
裏面をご覧ください

申請から助成までの流れ



申請に必要な書類

	書類名	注意事項など
1	雲仙市がん患者アピアランスケア支援事業交付申請書兼請求書※1	対象者が未成年の場合は、法定代理人が申請してください。
2	がん治療中であること又はがん治療を受けたことを確認できる書類	がん治療に関する説明書や診断書、治療方針計画書などがん治療を確認できる書類。 (写し可)
3	申請者の本人確認ができる書類	マイナンバーカード、運転免許証など ※郵送の場合は写しを添付してください。 ※法定代理人の場合は法定代理人の方の本人確認書類が必要になります。
4	アピアランスケア用品を購入したことを確認できる書類	申請者が購入したことが確認できる領収書。 ただし、購入者氏名、購入日、購入元、購入金額、購入品目、対象用品の購入金額の内訳がわかるもの。 (写し可)
5	振込先口座を確認できる通帳等の写し	金融機関名、支店名、口座種別、名義、口座番号が確認できるもの。

※ 1「雲仙市がん患者アピアランスケア支援事業交付申請書兼請求書」は市のホームページからダウンロードできます。
また、健康づくり課(千々石)及び総合窓口課(吾妻)及び各総合支所に様式があります。

詳しくはこちら

