

# 野沢温泉村 がん患者へのアピランスケア助成事業

野沢温泉村では、がん治療を受けたことで外見の変化があった方に、以前と変わらない自分らしい社会生活を送っていただくため、補整具の購入費用の一部を助成します！

アピランスケアとは…抗がん剤等の副作用による脱毛や、手術等によって生じた外見上の変化を補い、外見の変化に起因するがん患者の苦痛を軽減するための外見ケアのことです。

## ◆助成を受けることができる方

以下の要件をすべて満たす方

※令和5年4月1日以降の購入品が対象となります

- ①申請日に村内に住所を有する方
- ②がんと診断され、がん治療(手術、薬物治療、放射線療法等)を受けた方または現に受けている方
- ③過去に他の自治体で同じ補整具での助成を受けていない方

## ◆対象補整具

### ア 頭髪補整具

ウィッグ、装着用ネット、毛付き帽子

### イ 乳房補整具

補整パッド、補整下着、専用入浴着、人工乳房

### ウ その他

エピテーゼ(補整具人工物)

## ◆助成金額

購入費用の1/2

(上限2万円)

ア・ウはそれぞれ1回

イは右房・左房毎に1回

## ◆申請について

《申請書類》	備考
1. 本人確認書類	運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等
2. がん治療を受けたこと又は現に受けていることが確認できる書類の写し	診断書、診療計画書、診療説明書等
3. 補整具購入の領収書の写し	購入日、金額、金額内訳、宛先、領収書発行者名、品名の記載があるもの
4. 振込先指定口座の預金通帳等の写し	名義人、口座種別、口座番号、支店名が確認できるもの

購入日の年度末までに下記申請先まで、郵送または来所にてご提出ください。

※がん治療や症状の悪化などのやむを得ない事情により当該年度内に申請できない場合は、購入日の翌年度末(3月31日)まで申請を受け付けます。



## 申請先・お問い合わせ先

野沢温泉村 民生課 保健衛生係(保健センター)

〒389-2592 下高井郡野沢温泉村大字豊郷9817

電話:0269-85-3201