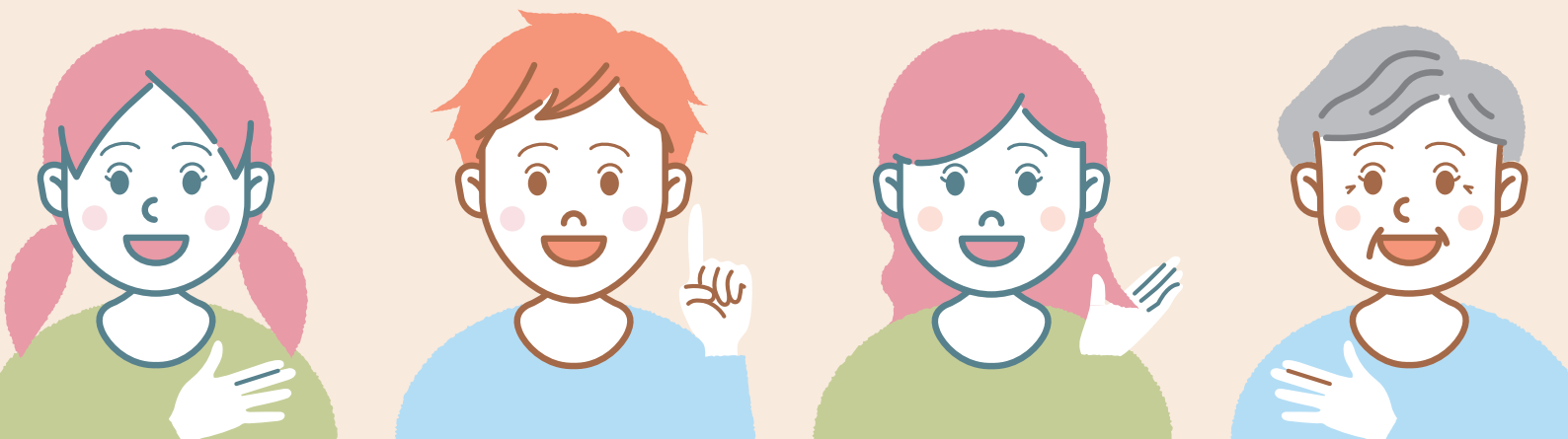


藤沢市

がん患者 ウィッグ・胸部補整具 購入費等助成事業

藤沢市では、がん患者の方の療養生活の質の向上と、がんになっても自分らしく生きることのできる
社会の実現のために、ウィッグ・胸部補整具の購入費とレンタル費の一部を助成します。



助成の対象となるもの

ウィッグ

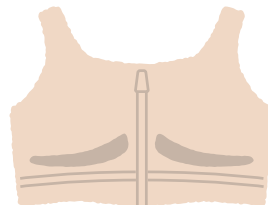
皮膚を保護するネット、材料費を含む



※購入または
レンタルしたもの

胸部補整具

補整下着・補整用パッド



※購入費用のみが
対象となります

詳しくは裏面をご確認ください

藤沢市 ウィッグ助成金



藤沢市健康づくり課

藤沢市保健所・南保健センター

TEL.0466-21-7344

対象者

下記のすべてに該当する方



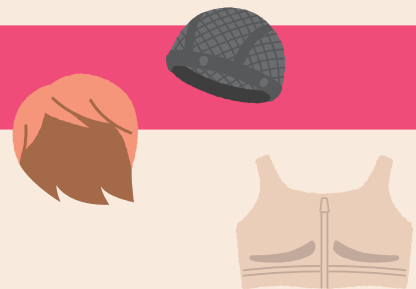
- 申請日時点で、藤沢市に住民票がある方
- がんと診断され、その治療を行った経緯がある、または現にその治療を行っている方
- がんの治療に伴う脱毛、乳房の切除等により、ウィッグ・胸部補整具を必要とする方
- 他の自治体において同種の助成を受けていない方
- 助成金申請時において、市税の滞納がない方

助成金額

購入費・レンタル費(税込み)の**50%**を助成します

※助成金額には上限があります。(ウィッグ:30,000円 胸部補整具:10,000円)

※100円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額。



申請期間

購入費用及びレンタル費用の
支払日の翌日から起算して**1年以内**

申請回数

ウィッグ・胸部補整具 それぞれ**1人1回**まで

提出書類

✓ 藤沢市がん患者ウィッグ購入費等助成申請書

✓ がんの治療証明書(過去または現在)

抗がん剤治療同意書の写し、診療明細書の写し、
治療方針計画書等の写し等

✓ ウィッグ、胸部補整具の購入証明書

ウィッグ等の購入費等の支払日および
支払金額の明細が分かる領収書等

✓ 助成対象者の本人確認書類の写し

顔写真付きのものは1点、
顔写真のないものは2点

代理人*が申請書を
提出する場合はこちらも用意

※助成対象者以外の方

✓ 委任状

✓ 代理人の本人確認書類の写し

顔写真付きのものは1点、顔写真のないものは2点



申請等の詳細は藤沢市ホームページへ

藤沢市 ウィッグ助成金

