

がん患者の方へ

アピアランスケア用品

ウィッグ・乳房補整具

の購入費用を補助します

対象者

次の全てに該当する人

- ①犬山市に住所（住民票）を有する人
- ②がんと診断され、その治療を受けたまたは受けている人
- ③がん治療による脱毛または手術による乳房変形に対する補整具を購入している人
- ④過去（令和4年4月1日以降）に県内市町村から同様の補助を受けていない人

対象品

- ①医療用ウィッグ ウィッグ・毛付き帽子・ケア帽子・頭皮保護用ネット
- ②乳房補整具 補整下着・補整パッド・人工乳房

助成金額

購入費用の2分の1（医療用ウィッグ、乳房補整具、各上限2万円）
※1,000円未満は切り捨て。
※補助回数は1人につき医療用ウィッグ、乳房補整具、各1回限り。

申請期限

補助対象品購入後、1年以内

手続方法

必要書類

ウィッグ等を
購入後、
市民健康館で
補助金の申請
を行ってくだ
さい。

申請書兼請求書	犬山市アピアランスケア用品購入費補助金交付申請書兼請求書 ※市ホームページからダウンロードできます
治療を証明する書類	調剤明細書、薬剤情報提供書、治療方針計画書など
領収書(原本)	申請者または補助対象者氏名、購入日、購入金額、品名、領収書発行者の名称の記載のあるもの
振込先の分かるもの	申請者名義の預金通帳など
本人確認書類	マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証など
委任状	補助対象者本人以外の方が申請する場合

詳細は、裏面および市ホームページで
ご確認ください。

犬山市 アピアランスケア

検索

【問い合わせ】

犬山市 健康推進課 市民健康館
電話 (0568)63-3800