

日進市がん患者アピアランスケア用品購入費助成事業 Q&A

No.	区分	質問	回答
1	補助対象	医療用ウィッグについて、補助対象となるものは何ですか。	<p>全頭用・部分用ウィッグが対象となります。また、ウィッグと同時に申請する場合のみ、頭皮保護用ネットも対象とします。</p> <p>頭皮保護用ネットのみ、毛付き帽子、くしやクリナー等の付属品は対象となりません。</p> <p>※対象外となる毛付き帽子は、帽子の裾に毛が付いているもので、頭皮にふれる部分が帽子素材でできており、その全面に毛がついているものは全頭用ウィッグと見なします。</p>
2	補助対象	乳房補整具について、補助対象となるものは何ですか。	<p>補整下着（補整パッドと下着が一体になったもの）、補整パッド、人工乳房（肌に直接接着させて使うもの）が対象となります。</p> <p>補整パッド又は人工乳房を固定するために購入した補整機能のない下着（市販されている一般的な下着を含む）は、補整パッド又は人工乳房と共に補助申請をする場合のみ対象とします。</p>
3	補助対象	補助対象となる補整具は、1人1つですか？	<p>いいえ。購入される個数は問いませんので、複数でも対象となります。ただし、申請は1回にまとめて合計額で申請してください。また、いずれの補整具についても申請期限内にあることが必要です。</p>
4	補助対象	対象となるウィッグは医療用に限りませんか。	<p>医療用かどうかに関わらず、がん治療の副作用を原因とする脱毛を補正するためのウィッグであれば対象となります。（JIS規格適合品以外でも対象となります。）</p>
5	補助対象	ウィッグをレンタルして利用する場合、レンタル費用は対象となりますか。	<p>対象となりません。購入費用のみを対象としています。</p>
6	補助対象	乳房補整具は左右それぞれで1回申請が可能ですか。	<p>片側、両側にかかわらず1回の申請になります。</p>
7	補助対象	複数の補整具を別日に別店舗で購入し、領収書が分かれている場合、申請は可能ですか。	<p>可能です。ただし、申請は1回にまとめて合計額で申請し、いずれの補整具についても申請期限内にあることが必要です。</p>
8	対象者	どのような疾患が対象となりますか。	<p>全国がん登録の届出対象となる疾患※1及び、造血幹細胞移植を実施する非がん疾患※2を対象とします。</p> <p>※1 ・悪性新生物及び上皮内がん</p>

			<ul style="list-style-type: none"> ・髄膜又は脳、脊髄、脳神経その他の中枢神経系に発生した腫瘍 ・卵巣腫瘍（次に掲げるものに限る。） <ul style="list-style-type: none"> 境界悪性漿液性乳頭状のう胞腫瘍 境界悪性漿液性のう胞腺腫 境界悪性漿液性表在性乳頭腫瘍 境界悪性乳頭状のう胞腺腫 境界悪性粘液性乳頭状のう胞腺腫 境界悪性粘液性のう胞腫瘍 境界悪性明細胞のう胞腫瘍 ・消化管間質腫瘍 <p>※2 再生不良性貧血など</p>
9	対象者	がん治療を受けた日が3年前ですが、対象となりますか。	治療を受けた時期は問いません。現在、治療に伴う外見の変化があり、補整具を令和4年4月1日以降に購入し、購入した日の翌日から1年以内であれば、対象となります。
10	対象者	異なるがんに罹患した場合や再発の場合には、再度申請が可能ですか。	再発・転移など異なるがんに罹患した場合でも、再度の申請はできません。
11	対象者	過去にウィッグで補助を受けました。今回乳房補整具で補助をうけられますか。	可能です。 (医療用ウィッグ、乳房補整具のそれぞれで1人1回申請ができます。)
12	対象者	代理申請は可能ですか。	対象者本人が申請することを原則とします。やむを得ない理由で申請を行うことができない場合は代理申請が可能です。(委任状が必要) 対象者が未成年の場合は保護者を申請者としてください。(委任状は不要)
13	対象者	過去に他県で同様の補助を受けたことがあります。申請は可能ですか。	可能です。愛知県内の補助事業による補助を受けたことがない方が対象となります。 ただし、同一の対象品に対する二重補助は不可となります。
14	対象者	申請時点で亡くなっている対象者について申請はできますか。	できません。申請時点で存命である対象者について申請が可能です。
15	補助額	申請者への補助額の端数どのように扱いますか。	1000円未満は切り捨てとします。
16	補助額	補整具に係る消費税は助成対象となりますか。	対象経費は、本体価格+消費税であるため、対象となります。

17	補助額	補整具購入にかかった手数料や送料等は助成対象となりますか。	対象となりません。
18	申請書類	「がん治療を受けた又は現に受けていること及びがん治療に伴う脱毛又は外科的治療等による乳房の変形を証明する書類」とはどのようなものですか。	医療用ウィッグの場合は、「医療行為同意書」「治療方針計画書」「調剤明細書」「薬剤情報提供書」「お薬手帳」等です。 乳房補整具の場合は、「医療行為同意書」「治療方針計画書」「診療明細書」等です。 いずれも原因となる治療内容、補助対象者氏名、医療機関名の記載が必要です。
19	申請書類	「医療行為同意書」はどのようなものを指しますか。	乳房切除手術や脱毛を副作用とする薬物療法などの医療行為前に医療機関から説明を受けて署名した同意書を指します。
20	申請書類	領収書にはどのような記載が必要ですか。	申請者（または対象者）の氏名、購入日、購入金額、購入内容、発行者の名称の記載が必要です。 （購入物が助成対象品であることがわかるよう、「ウィッグ」、「ネット」（ウィッグと同時の場合のみ）、「補整下着」、「補整パッド」又は「人工乳房」であることが記載されていること。） 「ウィッグ等」のような記載の場合は、納品書や明細書など購入内容がわかるものの写しを添付してください。
21	申請書類	領収書に品名が書かれていないが、どうすればよいですか。	領収書に必要事項が記載されていない場合は、納品書や明細書など購入内容がわかるものの写しを添付してください。
22	申請書類	領収書を他にも使用するため原本を提出できない場合は、どうすればよいですか。	原本の確認は必須となりますので、一度原本を提出していただき、確認後に返却します。
23	申請書類	クレジットカード決済で購入しました。領収書がありませんが、どうしたらよいですか。	店舗によってはクレジットカード決済でも領収書を発行するようですが、発行されない場合は購入内容及び支払い金額が確認できる書類を提出してください。 【購入内容が確認できる書類】 購入したウィッグが掲載されているパンフレットやカタログ等 【支払内容が確認できる書類】 レシートやクレジットカード売上票等（申請者（または対象者）の氏名、購入日、購入金額、購入内容、発行者の名称がわかるもの）