

泉大津市がん患者アピアランスサポート事業
よくある質問

No.	区分	質問	回答
1	対象者	泉大津市に住んでいるが、住民票は他市にあります。この場合対象になりますか？	住民票が泉大津市にある方が対象となります。
2	対象者	現在は泉大津市在住ですが、補正具を購入した時は別の自治体に住んでいました。助成対象になりますか？	申請時点で泉大津市に住民票を有していれば対象となります。
3	対象者	がん治療を受けた日が何年も前になりますが、助成対象となりますか？	がん治療を現に受けている、又は過去に治療を受けた後、経過観察中で通院中であれば、対象となります。
4	対象者	再発した際や異なるがんに罹患した場合は、改めて利用できますか？	対象者がすでに助成を受けている場合は、異なるがんであっても申請できません。
5	対象者	過去にウィッグで助成を受けている場合、乳房補正具の助成は受けられますか？	可能です。ウィッグ等又は乳房補正具はそれぞれ1回に限り助成を受けられます。
6	対象者	がん治療を受ける予定であるが、申請することができますか？	治療開始後に申請してください。
7	対象者	助成を受けるのに年齢制限はあるか？	年齢制限はありません。なお、助成対象者が未成年（18歳未満）の場合は、法定代理人（保護者）が申請者となります。
8	対象者	すでにウィッグ又は乳房補正具を購入したが、対象者が亡くなっている場合、助成の申請はできますか？	死亡日において、泉大津市に住民票が登録されている場合は、対象となります。 ただし、対象者の配偶者、対象者と生計を同じくしていた遺族又は助成対象用具の購入費用を負担した遺族となります。 ※提出書類については、申請者の本人確認書類、同一生計であることの確認書類、その他必要書類（本人確認書類は代理人の本人確認書類と同一条件。同一生計であること、その他必要な書類については、お問い合わせください。泉大津市立保健センター☎0725-33-8181）
9	助成対象	この事業で助成されるウィッグ等とはどのようなものですか？	(1)全頭用であることが対象となります。 (2)購入した日の翌日から起算して1年以内です。 (3)1人1台に限ります。 ※スタンド等の付属品及びケア用品（クリーナー、リンス及びブラシ等）は助成対象外となります。

10	助成対象	この事業で助成される乳房補正具等とはどのようなものですか？	(1)外科的治療等による乳房の形の変化に対応するための補正下着、補正パット又は人工乳房（乳房再建術等によって体内に埋め込まれたものを除く。）であることが対象となります。 補正パット又は人工乳房を固定する下着も対象となります。 (2)購入した日の翌日から起算して1年以内です。 (3)両側がんを除き、1人1台に限ります。 ※スタンド等の付属品及びケア用品（クリーナー、リンス及びブラシ等）は助成対象外となります。
11	助成対象	肌に直接接着させて使う「乳頭」は対象になりますか？	人工乳房の一種と考えられるため、対象となります。
12	助成対象	入浴時に乳房を保護するバスタイムカバーは助成対象となりますか？	対象となりません。
13	助成対象	乳房の手術部を保護する目的のサージカルブラ（胸帯）は助成対象となりますか？	対象となりません。
14	助成対象	この制度は何回も利用できますか？	医療用ウィッグ、乳房補正具のそれぞれにつき生涯1回の助成となります。 （両側がんの場合、左右でそれぞれ1回）
15	助成対象	過去のがん治療で生じた脱毛や乳房切除により、ウィッグや乳房補正具を購入しました。 助成対象になりますか？	過去のがん治療の後、経過観察中のため通院中であり、購入した翌日から起算して1年以内であれば対象になります。
16	助成対象	異なるがんに罹患した場合や、再発や転移が起こった場合は、再度、助成対象になりますか？	医療用ウィッグ、乳房補正具のそれぞれにつき1回の助成となります。 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。
17	助成対象	がん以外の疾患で、抗がん剤を使用しているなどで脱毛症状がある場合、助成の対象となりますか？	当制度はがん治療の副作用などによる脱毛症がある場合を対象としているため、助成の対象となりません。
18	助成額	消費税分は助成対象になりますか？	本体価格+消費税が助成対象額となります。
19	助成額	支払いにポイントを使用していますが、助成対象になりますか？	ポイントを支払いに充当した場合、充分分については値引きと同等とみなし、対象外となります。一部をポイントで支払っている場合には、その分を除いた額が対象となります。
20	助成額	レンタル利用料は助成対象になりますか？	対象となりません。購入の場合のみ対象となります。
21	申請	申請書類の提出先・問合せ先はどこですか？	泉大津市立保健センターで受け付けています。 〒595-0013 泉大津市宮町2-25 ☎0725-33-8181 受付時間：月～金（土日祝、年末年始を除く）8：45～17：15

22	申請	申請書類を郵送してもよいですか？	郵送でも受け付けております。必要書類を必ず同封してください。
23	申請	申請に必要な書類は何ですか？	・ 泉大津市がん患者アピアランスサポート事業助成金交付申請書兼請求書 （申請者が代理人の場合は委任状の記入が必要） ※申請書類はホームページからダウンロードできます。 https://www.city.izumiotsu.lg.jp/kakuka/kenko/kenkodukuri/tantougyoumu/8380.html ・ 申請者の本人確認書類（申請者が代理の場合は代理人の本人確認書類） ・ がん治療を現に受けている、又は過去に受けた後、経過観察中で通院していることを証明できる書類（化学療法又は手術に関する説明書、診断書、治療方針計画書、診療明細書等）の写し ・ 補正具の購入に係る領収書（購入した日、品名、金額の記載があるもの）の写し ・ 振込先金融機関の通帳又はカードの写し、ネットバンクの場合は口座情報・お客様情報を印刷したもの。（支店名、口座番号、名義がわかるもの）
24	申請	対象者が未成年の場合はどうすればよいですか？	対象者が未成年（18歳未満）の場合は、法定代理人（保護者）の方が申請してください。
25	申請	ウィッグと乳房補正具を申請する場合は、同時に申請しなければなりませんか？	同時申請は可能ですが、別の申請とすることも可能です。
26	申請	助成金はいつまでに申請する必要がありますか？	助成金の申請は、原則として購入した翌日から起算して1年以内に申請する必要があります。
27	申請	クレジットカード決済やインターネットで購入したため、領収書がありません。申請できますか？	購入先に領収書や明細書の発行を依頼してください。領収書等が発行できない場合は、購入内容及び支払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】 購入した用具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、クレジットカードの利用明細書、支払い完了等のメールを印刷したもの等