

# 八戸市がん患者医療用補整具購入費助成事業

## 助成対象者

- ・ 申請時において、八戸市に住民登録がある方
  - ・ がんと診断され、治療を行っている方
  - ・ がんの治療に伴う脱毛や乳房の切除等により、ウィッグや胸部補整具を必要とする方
- 年齢、性別を問わず申請いただけます。

# 八戸市がん患者医療用補整具購入費助成事業

## 助成対象品

(1) 医療用ウィッグ

①ウィッグ（毛髪付帽子含む） ②装着用ネット

(2) 胸部補整具

①補整下着 ②補整パッド ③人工乳房

## 助成金額

購入費の2分の1、ただし上限を**30,000円**とします。

申請は(1) (2)それぞれ1回限りです。

# 八戸市がん患者医療用補整具購入費助成事業

## 申請について

令和5年7月3日（月）から申請受付開始

**令和5年4月1日以降に購入したものに限り**ます

# 八戸市がん患者医療用補整具購入費助成事業

## お問い合わせ・申し込み先

こども健康部 健康づくり推進課

## 申請に必要な書類

- ・ 八戸市がん患者医療用補整具購入費助成金交付申請書兼請求書
- ・ がんの治療を受けていることが分かる書類（診断書や治療方針計画書など）
- ・ 領収証など