

がん治療と社会参加の両立を後押しするため ウィッグなどの購入費を助成します。

始良市では、抗がん剤や放射線治療の影響による脱毛や手術による乳房の変化などの外見(アピアランス)の変化を補う目的で購入した補整具の購入費を助成します。

対象となる方（次の1～3すべてに当てはまる方）

1. 申請日時点で市内に住所を有する方
2. がんと診断され、その治療に起因する脱毛又は乳房の切除に伴い補整具を購入した方
3. 過去に本市又は他の自治体から、同種の助成を受けていない方

対象となる補整具および助成額

区 分	ウィッグ	乳房補整具
対象となる補整具	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療用ウィッグ（全頭用） ・ 装着ネット 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 補整下着 ・ 下着とともに使用するパッド ・ 専用入浴着 ・ 人工乳房(体内に埋め込まれたものを除く。)
助成額	上限2万円	上限1万円
助成回数	1回1台限り	1回限り ※ 複数個まとめて申請する場合は、一番古い領収書の日付から1年以内に申請してください。
申請期限	購入日から1年以内	購入日から1年以内 ※ ただし令和6年4月1日から令和7年3月31日までに購入したものは令和8年3月31日まで申請できます。

助成対象にならないもの

- ・ ケア用品等（クリーナー、ブラシ、シャンプー、リンス、スタンド、商品を保管する容器、付属品等）
- ・ サイズ調整、カット代又はセットにかかる費用
- ・ 購入のために要する諸費用(交通費、送料、代金決済手数料等)
- ・ 申請に必要な証明書等に係る費用

申請の流れ

1. 必要書類を準備する

詳しくは、下記をご確認ください。

2. 健康保険課に提出する

窓口か郵送でご提出ください。

3. 市が審査・額を確定し通知

審査の際、確認のためご連絡させていただきます場合があります。


4. 申請者にお振込み

通知から1か月程度で指定の口座にお振込みします。

必要書類



下記 1～4 全ての提出が必要です。

	書類名	内容・注意点
1	交付申請書兼請求書	市が定める様式 ※ ホームページからダウンロードしていただくか、 窓口に設置してあります。  市ホムページ QR
2	がん治療を証明する書類(コピー)	がんと診断され、がん治療を受けたまたは現在受けていることを証明する書類(コピー) 例:治療方針計画書、薬物療法に関する説明書、診断書
3	領収書(原本)	対象となる補整具を購入した際の領収書(原本) ※ 対象者の氏名、購入年月日、商品名、商品番号、購入金額の明細、領収書の発行元の名称及び住所が記載されているものがが必要です。
4	通帳等の振込口座に関する事項を確認できるもの	金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座カナ名義がわかるもの

申請・問合せ先



始良市役所 市民生活部 健康保険課 成人保健係
〒899-5492
鹿児島県始良市宮島町25番地
TEL : 0995 - 55 - 8157
FAX : 0995 - 67 - 0095