

多摩市

がん患者ウィッグ・補整具購入費等 助成事業のご案内

がんになっても安心して過ごすことができる社会へ
多摩市はがん患者さんが自分らしさを大切に社会参加していくことを応援します

助成を受けることができる方

次のいずれにも該当する方

- ・申請日時点で、多摩市に住民登録がある方
- ・がん治療に伴う脱毛や乳房切除によりウィッグや胸部補整具を必要とし、購入またはレンタルした方

いつも
あなたらしく

助成金額

上限5万円(消費税を含む)

※申請は対象者1人につき、1回(1点)限りです
ただしウィッグに対し1回、胸部補整具に対し1回、
申請可能

助成対象品

- ① ウィッグ (ウィッグ用ネット含む)
- ② 胸部補整具 (補整パッド・補整下着など)

※令和5年4月1日以降に購入またはレンタルした品が対象
です

※①②いずれも、助成できるのは1点のみ
※ウィッグの保管やケアに使用する品は対象になりません

申請期限

助成対象品の購入日(レンタルの場合は最終支払日)翌日から

1年以内

申請方法

次の必要書類を健康推進課へ郵送してください
(多摩市立健康センターでの窓口申請も可)

- ① 助成金交付申請書
- ② 助成対象品の購入またはレンタルを証明する領収書
(購入者名・購入日・購入品名・購入金額がわかるもの)
②は原本が必要
- ③ がんの治療により助成対象品が必要であることを
証明する書類 (診療明細書・治療方針計画書など)
- ④ 預金通帳の写し等の助成金の振込先口座を確認
できる書類
③・④は写しで可

申請・問合せ先

多摩市立健康センター

〒206-0011 多摩市関戸4-19-5

多摩市健康推進課 成人担当

【TEL】042-376-9139(平日 8:30~17:00)

【FAX】042-376-1235

【メール問合せ】

右の「申請方法」のQRコードから、本事業ホームページ内
「お問い合わせ専用フォーム」をご利用ください

●申請書は、多摩市公式ホームページ
からダウンロードできます

