

## 防府市がん患者のためのウィッグ等購入費助成事業要綱

令和元年7月12日制定

(目的)

第1条 この要綱は、がん患者の心的負担を軽減すると共に、社会参加を促進し、療養生活の質の向上を図ることを目的とし、がんに対する化学療法、放射線療法による脱毛や手術療法による乳房切除など、がん治療による外見の変貌を補完する補整具を購入した場合の費用の助成について、必要事項を定めるものとする。

(助成対象者)

第2条 市長は、次の各号に掲げる要件をすべて満たす者のために、平成31年4月1日以降に次条各号に掲げる補整具を購入した者（原則として対象がん患者本人、同一世帯の者。）に対し、予算の範囲内で本助成金を交付する。

- (1) 申請日時点で、防府市の住民基本台帳に記載されていること。
- (2) がんの治療（薬物療法または放射線療法）を受けた者若しくは現に受けている者又は乳がん等の治療（手術療法）を受けた者であって、当該治療による外見変貌を補完する補整具を必要とするものであること。
- (3) 当該交付申請に係る補整具の購入に対して、他の助成を受けていないこと。
- (4) 対象がん患者に対し、本要綱による助成金の交付を受けていないこと。

(助成対象費用)

第3条 助成金の対象となる補整具（以下、「対象補整具」という。）は次に掲げるものとする。

- (1) 全頭かつら（装着に必要な頭皮保護用のネットを含む。）
- (2) ケア帽子（医療用帽子）
- (3) 胸部補整具（補整下着、エピテーゼ等）
- (4) 乳がん用バストタイムカバー（温泉入浴着）

(助成額)

第4条 助成金の額は、対象補整具の購入経費の額に2分の1を乗じて得た額（その額に1千円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額）又は3万円のいずれかの低い方の額とする。

(交付の申請)

第5条 助成金の交付を受けようとする者（以下、「申請者」という。）は、対象補整具を購入した日の翌日から1年を経過する日までに、防府市がん患者のためのウィッグ等購入費助成金交付申請書兼請求書（様式第1号）に、次の各号に掲げる書類を添えて、市長に申請するものとする。

- (1) 領収書の写し等、対象補整具を購入した金額を証明する書類。
- (2) 診療明細書の写し等、がんの治療を受療していることが分かる書類。
- (3) その他市長が必要と認める書類。

(交付の決定)

第6条 市長は、前条の規定による申請があった場合には、その内容を審査の上、助成の可否を決定し、その結果を防府市がん患者のためのウィッグ等購入費助成金（交付・不交付）決定通知書（様式第2号）により、申請者に通知する。

2 市長は、前項の規定により助成の交付を決定した場合には、その決定を行った日から30日以内に助成金を交付する。

(交付決定の取消等)

第7条 市長は、助成の交付を受けた申請者が次の各号のいずれかに該当するときは、助成金の交付決定の全部または一部を取り消すことができる。

- (1) 当該交付申請が交付の要件を満たさないものと認められたとき。
- (2) 申請に虚偽の内容がある等不正の手段により、助成金の交付を受けた事実が認められたとき

2 市長は、前項の規定により助成金の交付決定を取り消した場合において、当該取り消しにかかる部分に関し、既に助成金が交付されているときは、期日を定めてその返還を命ずることができる。

(その他)

第8条 この要綱に定めるもののほか、助成金の交付について必要な事項については、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和元年8月19日から施行し、平成31年4月1日から適用する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

防府市がん患者のためのウィッグ等購入費助成金交付申請書兼請求書

防府市長

申請者	住所
	氏名
	下記対象者との続柄
	電話番号

防府市がん患者のためのウィッグ購入費助成要綱第5条第1項の規定に基づき、下記のとおりウィッグ等購入費助成金の交付を申請します。

記

対象者	ふりがな		男 ・ 女	生年月日
	氏名			大正・昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳)
	住所			
がんの治療状況	医療機関名		治療方法 (該当に○)	
			手術・放射線・薬剤・その他 ( )	
対象経費	全頭かつら ・ ケア帽子 ・ 胸部補整具 ・ 乳がん用バスタイムカバー			
	購入日		購入金額	
	年 月 日		円	
助成交付申請額	購入費用の2分の1の額 (千円未満切り捨て) または3万円の低い方の額 円			
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書の写し等、対象補整具を購入したことがわかる書類 <input type="checkbox"/> 診療明細書の写し等、がん治療を受療していることがわかる書類			
振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	
	口座種別	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			

様式第2号

第 号  
年 月 日

防府市がん患者のためのウィッグ等購入費助成金( 交付・不交付) 決定通知書  
(申請者)

様

防府市長

印

年 月 日付けで申請のありました「防府市がん患者のためのウィッグ等購入費助成金」の交付について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

対象者	
結果	交付 ・ 不交付
助成金額	円
不交付の場合 その理由	