



乳房補整具の購入費用を助成します

がん患者の皆様の治療と就労や社会参加を応援し、療養生活の質がより良いものになるように、がんの治療に伴う外見の悩みや経済的負担を軽減する観点から、乳房補整具（補整パッドなど）の購入経費の一部を助成します。

対象となる方 … 次のすべての要件を満たす方です。

- ❖ 鶴岡市に住所がある方
- ❖ がんと診断され、その治療を行っている方
- ❖ がんの治療のため乳房の一部または全部を切除したことにより、就労や社会参加等に支障がある又は支障が出る恐れがあるため、乳房補整具が必要な方
- ❖ 他の法令に基づく助成等を受けていない方

助成対象及び助成金額

- ❖ **令和5年4月1日以降**に購入した乳房補整具で、**1万円または、購入経費の1/2の額のいずれか低い額**を助成します。
- ❖ 助成は、助成対象者一人につき1回限りの申請です。**以前に助成を受けた方は対象外**となります。
※過去にウィッグの助成を受けていても、乳房補整具の助成は受けられます。
※乳房補整具とは、胸部補整パッド、人工乳房、補整機能付きの下着です。

申請手続き

- ❖ 申請は市健康課（市総合保健福祉センターにこゝふる1階）で受付します。
- ❖ 今年度の申請受付期間は令和7年3月31日までです。（R7年4月以降も受付予定ですがお問合せください。）
- ❖ 申請には下表の書類が必要となります。

必要書類

助成金交付申請書	健康課・地域庁舎窓口・病院に設置しています。または、市HP「健康・福祉・医療」⇒「保健・健康づくりに関するお知らせ」⇒「鶴岡市がん患者医療用ウィッグ・乳房補整具購入助成事業についてからダウンロードしてください。
がん治療を受けていることを証する書類	手術同意書、診療明細書、治療方針計画書など、がん治療のため、 乳房の一部または全部を切除したことが確認できるもの を証する書類
乳房補整具を購入したことを証する書類	対象者本人購入 の領収書（消費税込みの金額）及び購入したものが分かる 明細内訳書 。※領収書は販売元の代表者印、社判あるもの。レシート、本体価格のみ記載ものは不可。
本人確認書類	運転免許証（ない場合は、対象者が加入する医療保険証など）
その他	本人の助成金振込先通帳（ 原本をお持ちください ）、朱肉用認印

※代理の方が申請する場合は、委任状（HPの申請書様式にあります。）と代理の方を確認する書類（運転免許証、医療保険証）、印鑑が必要となります。**本人確認書類も必要です。**

※疾病その他やむを得ない理由により直接窓口で申請できない場合は、郵送で申請できます。その際は事前にお問い合わせください。

❖❖ お問い合わせ先 『鶴岡市健康課成人保健係 TEL 0235-25-2731』（直通）❖❖