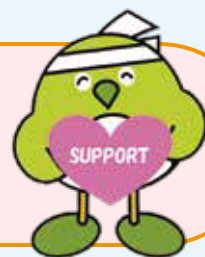


# 大分県がん患者社会参加応援事業のご案内



大分県では、がん患者さんの治療と就労、社会参加等との両立を応援し、よりよい療養生活になるように、ウィッグや乳房補整具等の購入費用の一部を助成します。



大分県産産物「梅」  
めじろん

## 助成の対象となる方

次の①～③の要件の全てに該当する方

- ①申請時に大分県内に住所を有している方
- ②がんと診断され、がんの治療（薬物療法、放射線治療、手術等）を受けた方又は現在受けている方
- ③がんの治療に伴う外見の変化により、治療と就労、社会参加等の両立に支障が出る、又は出るおそれのある方

## 助成の対象となる補整具

助成対象となるのは、令和2年4月1日以降に購入した下記の補整具です。

- 医療用ウィッグ（全頭用）  
※装着に必要な頭皮保護用のネットを含みます。  
※部分的なかつらや部分的に毛髪がついた帽子などは対象外です。
- 乳房（胸部）補整具（補整下着、人工乳房等）
- 乳がん用バスタイムカバー（温泉入浴着）

## 助成額及び回数

**助成額** 上記補整具の購入費（本体価格+消費税）の2分の1（千円未満の端数は切り捨て）

- \*上限額 2万円
- \*購入の際に要した送料や振込手数料は対象外です。

**回数** 助成対象者1人につき1回限り

\*ただし、購入数及び補整具の種類を問わないので、複数購入したものをまとめて申請可

裏面に続きます

## 申請に必要な書類

① 大分県がん患者社会参加応援事業助成金交付申請書並びに実績報告書(第1号様式)

② 補助対象補整具の購入に係る領収書等  
※購入日、品名、金額、購入者氏名が確認できるもの。

③ がんの治療(薬物療法、放射線治療、手術等)を受けた又は現在受けていることが分かる書類  
※がん治療に伴い脱毛又は乳房を切除したこと等を証明する書類に限ります。  
(例:がんの治療に関する説明書や診断書、治療方針計画書など)

④ 住民票  
※発行から概ね3か月以内で、個人番号の記載がないものに限りです。  
※助成対象者が未成年である場合は、助成対象者に加え、申請者の続柄が分かるもの。

⑤ 振込を希望する通帳の写し(名義人、口座番号、支店名のわかるページ)

⑥ がん患者社会参加応援事業の申請のためのチェックシート

\*場合によっては、その他の提出書類をお願いすることがあります。

## 申請期限

購入した日の属する年度の3月末日(必着)まで

※ただし、購入した日が3月中の場合に限り、翌年度の4月末日(必着)まで申請を行うことができます。

(末日が休日の場合は、その直前の開庁日までとなります。)

## 申請先・お問い合わせ先

郵送で下記の宛先に申請してください。

※特定記録や簡易書留を利用して送付いただくようお願いします。

(郵送料は申請者のご負担となります。)

〒870-8501 大分市大手町3丁目1番1号

大分県 福祉保健部 健康づくり支援課 がん・難病対策班

電話:097-506-2674

大分県 がん患者社会参加応援

検索



\*申請様式など詳しくは大分県ホームページでご確認ください。