

がん治療のため必要になった 医療用ウィッグ・胸部補正具・人工乳房の 購入費を助成します

上越市は がん患者の治療と 社会参加等の両立を支援します

申請受付

令和6年4月1日から

※令和6年4月1日以降、購入する医療用補正具が補助対象となります。

市へ事前申請し、助成金交付決定後に購入してください。

助成対象者

次の全ての要件を満たす人（過去に助成を受けた人は対象外）

- ・申請日に上越市内に住所を有する人
- ・がんと診断され、かつ、その治療を受けた人または現に治療を受けている人
- ・がん治療に起因する脱毛または乳房の切除に伴う補正具が必要である人
または必要となることが見込まれる人
- ・補正具の購入に関して、国やほかの自治体から助成金等の交付を受けていない人

助成内容及び助成額

※区分ごとに1人1回まで

区分	内容	助成率	助成額（上限）
医療用ウィッグ	医療用ウィッグ、装着用ネット、毛付き帽子	2分の1 (50%)	25,000円
胸部補正具	補正下着、パッド		25,000円
人工乳房 (右側)	人工乳房、人工乳頭 (乳房再建手術等、保険診療対象となるものは除く)		50,000円
人工乳房 (左側)			50,000円

助成の対象外

- ・補正具のメンテナンス用品（スタンド、ブラシ、シャンプー、クリーナー等）の経費、及び補正具の修理費
- ・補正具購入のために要した交通費、送料等
- ・医療保険各法による医療に関する給付の対象となるもの
- ・診断書の取得に要する経費



申請に必要な書類等は、裏面をご覧ください

上越市 がん患者医療用補正具購入費助成金について（裏面）

申請から助成金交付までの流れ

購入前

1 申請 下記①～⑤書類を市へ提出 ※事前に下記問合せ先へご相談ください

2 審査 市から本人へ助成の可否を通知

3 購入

購入後

4 実績報告書を提出
①領収書の写し、②購入した補正具の写真、③請求書とともに市へ提出

5 助成金の交付

申請に必要な書類

	書類	備考
①	上越市がん患者医療用補正具購入費助成金交付申請書	市ホームページからダウンロードできます
②	がんと診断され、かつその治療を受けたまたは現に受けていることを証明する書類	化学療法の説明・同意書、治療方針計画書など
③	がん治療に起因する脱毛もしくは乳房の切除、または必要となることが想定されることを証明する書類	・ウィッグの場合、病名と治療による脱毛（抗がん剤名）が確認できるもの ・乳房補正具の場合、病名と乳房切除したことが分かるもの
④	補正具の種類、購入者及び購入費が分かる見積書の写し	見積書には、①宛名（申請者氏名）、②補正具名、③見積額、④見積書の発行者の名称と住所が必要です
⑤	商品カタログ等、購入する補正具が確認できる書類	

申請・報告方法

- ・健康づくり推進課窓口での申請
- ・申請書類を添えて、郵送にて提出

※不備がある場合、電話でご連絡しますので、日中つながりやすい電話番号をご記入ください。

【問合せ・申請先】

上越市 健康づくり推進課

〒943-8601 上越市木田1-1-3

電話 025-520-5712(直通) 平日8時30分～17時15分