

糸満市アピアランスケア支援事業補助金 Q&A

質 問	回 答
制度について	
1 何回でも申請できますか。	対象者1人につき、医療用ウィッグと乳房補整具、それぞれ1回申請できます。 1回補助を受けた方は、年度が変わっても対象外です。
2 異なるがんに罹患した場合や再発の場合には、再度申請が可能ですか。	対象者1人につき、医療用ウィッグと乳房補整具、それぞれ1回申請できます。 同種の対象品の場合、再発・転移など異なるがんに罹患した場合でも2回目の申請はできません。
3 過去にウィッグで補助を受けました。今回乳房補整具で補助をうけられますか。	申請できます。 対象者1人につき、ウィッグと乳房補整具、それぞれ1回申請できます。
4 補整具に係る消費税は助成対象となりますか。	対象となります。 対象経費は、本体価格＋消費税です。
5 補整具購入にかかった手数料や送料等は助成対象となりますか。	対象となりません。
対象者について	
6 現在糸満市に住民票がありますが、購入したときは別の自治体に住民票がありました。補助対象となりますか。	対象となります。 申請時点で住民票が糸満市内にある方が対象です。
7 がん治療を受けた日が3年前ですが、対象となりますか。	治療を受けた時期は問いません。 現在、治療に伴う外見の変化があり、補整具の購入が申請の対象期間内であれば、対象となります。
8 過去のがん治療で生じた脱毛や乳房切除のために医療用ウィッグや補整下着を自費で購入しました。補助対象となりますか。	原則として助成を受ける年度内（4月1日～翌年3月末）に購入された用具が助成の対象となります。ただし、年度末（1月～3月）に購入された場合は、購入日の翌日から起算して90日以内であれば女性の対象とします。
9 申請時点で亡くなっている対象者について申請は出来ますか？	できません。申請時点でご存命である対象者について申請が可能です。 なお、申請後に亡くなった方については、そのまま対象としていただいて構いません。
10 どのような疾患が対象となりますか。	がん登録等の推進に関する法律施行令（平成27年政令第323号）第1条に掲げられた次の疾患が対象となります。 <ul style="list-style-type: none"> ・悪性新生物及び上皮内がん ・髄膜又は脳、脊髄、脳神経その他の中枢神経系に発生した腫瘍 ・卵巣腫瘍（次に掲げるものに限る。） <ul style="list-style-type: none"> 境界悪性漿液性乳頭状のう胞腫瘍 境界悪性漿液性のう胞腺腫 境界悪性漿液性表在性乳頭腫瘍 境界悪性乳頭状のう胞腺腫 境界悪性粘液性乳頭状のう胞腺腫 境界悪性粘液性のう胞腫瘍 境界悪性明細胞のう胞腫瘍 ・消化管間質腫瘍

糸満市アピアランスケア支援事業補助金 Q&A

質問	回答
対象品について	
13 ウィッグについて、補助対象となるものは何ですか。	全頭用・部分用ウィッグが対象となります。また、ウィッグと同時に申請する場合のみ、頭皮保護用ネットも対象とします。頭皮保護用ネットのみ、くしやクリナー等の付属品は対象となりません。
14 乳房補整具について、補助対象となるものは何ですか。	補整下着（補整パッドと下着が一体になったもの等）、補整パッド、人工乳房（肌に直接接着させて使うもの）が対象となります。
15 対象となるウィッグは医療用に限りますか。	医療用かどうかに関わらず、がん治療の副作用を理由とする脱毛を補正するためのウィッグであれば対象となります。（JIS規格適合品以外でも対象となります。）
16 ウィッグをレンタルして利用する場合、レンタル費用は対象となりますか。	対象となりません。購入費用のみを対象としています。
17 乳房補整具は左右それぞれで1回申請が可能ですか。	片側、両側にかかわらずそれぞれ1回の申請になります。
18 補助対象となる補整具は、1人1つですか？	いいえ。購入される個数は問いませんので、複数でも対象となります。ただし、申請は1回にまとめて合計額で申請してください。また、いずれの補整具についても申請期限内にあることが必要です。
申請について	
19 代理申請は可能ですか。	原則として対象者本人が申請してください。やむを得ない理由で対象者本人が申請できない場合は、他の方に申請を委任することが可能です。その場合は、申請書に委任状を添付してください。なお、補助金は申請者の口座へ入金いたします。
20 対象者が未成年の場合はどうすればいいですか。	対象者が未成年の場合は、保護者の方が申請してください。その場合、委任状は必要ありません。
21 「がん治療を受けた又は現に受けていること及びがん治療に伴う脱毛又は外科的治療等による乳房の変形を証明する書類」として、どのような書類を提出すればよいですか。	がん治療を行ったことが分かる（氏名、病名や抗がん剤などの記載がある）ものを提出してください。特別な診断書等は必要ありません。 例）お薬手帳、治療方針計画書、診療明細書、同意書など
22 お薬手帳を証明書類とする場合、必要な記載事項は何ですか。	抗がん剤の処方日、処方薬が分かるページを提示してください。脱毛の副作用がある抗がん剤の処方が確認できることが必要です。吐き気や便秘などの副作用を抑える薬のみでは証明書類とはなりません。
23 「医療行為同意書」はどのようなものを指しますか。	乳房切除手術や脱毛を副作用とする薬物療法などの医療行為前に医療機関から説明を受けて署名した同意書を指します。

糸満市アピアランスケア支援事業補助金 Q&A

質 問	回 答
24 市税等の完納証明書とありますが、そもそも課税でない場合はどうすればよいですか。	市税等の滞納がないことを確認できる書類として提出していただいています。非課税で完納証明書が発行できないことがあれば、非課税証明書の提出をお願いします。
25 領収書に必要な記載事項は何ですか。	補整具の購入に係る領収書（購入日（同日であれば、領収日も可）、品目、金額、宛名（申請者の氏名）、領収書発行者名等の記載があるもの。乳房補整具については「左側」「右側」の別が備考欄等に記載されていること。）
26 領収書に品名が書かれていないが、どうすればよいですか。	領収書に必要事項が記載されていない場合は、納品書や明細書など購入内容がわかるものを一緒に提出してください。
27 領収書はコピーでもいいですか？	コピーは不可です。原本の提出をお願いします。
28 クレジットカード決済で購入しました。領収書がありませんが、どうしたらよいですか。	<p>店舗によってはクレジットカード決済でも領収書を発行するようですが、発行されない場合は購入内容及び支払い金額が確認できる書類を提出してください。</p> <p>【購入内容が確認できる書類】 購入したものが掲載されているパンフレットやカタログ等</p> <p>【支払内容が確認できる書類】 レシートやクレジットカード売上票等</p>
29 領収書に指名の記入がない（又は対象者の指名でない）がどうしたらよいのか？	追加書類として、申立書を作成し「この領収書は私が購入したウィッグ（または乳房補整具）で間違いありません」等の内容を自筆で記入し提出してください。
30 申請してから口座へ入金されるまで、どれくらいかかりますか。	お振込みまで、申請後1か月～2か月ほどかかります。なお、提出いただいた書類に不備がある場合には、さらに日数をいただきますのでご了承ください。