

がん等の治療を受けられた方、治療中の方へ

ウィッグ等補整具購入支援 事業のご案内

南越前町では、がん等の患者の方の身体的・心理的な負担や社会生活上の不安を和らげるため、ウィッグ等購入費用の一部を補助する事業を、令和4年4月より行っています

補助を受けることができる方（1～3全てに該当する方、及び4の方）

1. 申請日の時点で南越前町に住所がある方
2. がんや難病等と診断され、治療を受けた方または現に受けている方
（難病等については、先天性等と診断され治療歴がない方も含みます）
3. 町税の滞納がない方
4. その他南越前町長が認める方

補助対象品目及び経費

1. ウィッグ（ウィッグ装着時に必要な頭皮保護用のネット及び帽子を含む）
2. 乳房補整具または乳房補整具着用に伴う補整下着
3. その他南越前町長が認める補整具

※いずれも申請日から1年以内に購入したものに限りです

補助金額

補助対象経費の1/2に相当する額（50,000円を上限とする）

申請方法

ウィッグ等を購入した日から1年以内に、「南越前町ウィッグ等補整具購入支援事業補助金交付申請書兼請求書」に必要事項を記入し、下記書類を添えて申込先までご提出下さい

1. ウィッグ等の領収書等購入した日付及び金額が証明できる書類の写し
2. 診療明細書など治療内容を証明できる書類の写し
3. 町税の滞納がないことが分かる書類の写し

※上記の規定による申請は、「補助対象品目及び経費」の1～3につき、3年に1回を基準とします。ただし、やむを得ない事業がある場合は、その都度相談に応じます

※補助金交付申請書兼請求書は、町ホームページからダウンロードできます

【申込先】

〒919-0292 福井県南条郡南越前町東大道 29-1 南越前町役場保健福祉課
TEL:0778-47-8007 FAX:0778-47-3605