

がん治療を受けている方の

補正具購入費を助成します



能代市では、がん治療を受けている方の補正具の購入費を助成します。
令和2年4月1日より、秋田県と市の申請窓口が、市へ一本化されました。

■補助対象者

補正具の申請日において能代市に住所を有し、がんの治療に伴い補正具を必要とするがん患者の方（未成年の場合は、親権者が申請者となります）

■補助金について

補正具の購入費に対し、下表にある上限額まで補助します。補正具の種類ごとに、1年度あたり1回まで助成が受けられます。

補正具	上限額	
	初回申請の場合	2回目以降の場合
乳房（右側）	30,000円	20,000円
乳房（左側）	30,000円	20,000円
頭髮（かつら・ウィッグ）	45,000円	30,000円

※乳房補正具で、初回申請で左右どちらかの助成実績がある場合は、2回目以降申請の上限額は、左右どちらの場合でも、2回目以降の上限額となります。

※購入にかかる送料・手数料等は補助対象外です。領収書の金額に含まれている場合は、それらの金額がわかる書類の写しも提出してください。

■申請期限 補正具を購入した日の属する年度の翌年度の3月31日まで

■提出書類

1. 能代市がん患者補正具購入費補助金交付申請書兼請求書（様式第1号）
2. 領収書の写し（購入者と購入物品（品名、型番等）が確認できるもの）
3. 医療機関から発行された、病名及び治療方法、補正具を必要とする理由が分かる書類（化学療法・手術に関する説明書や診断書、治療方針計画書など）
または、がん治療受診証明書（様式第2号）
4. 振込口座の通帳の写し

■申請方法 下記申請場所窓口へ直接、もしくは郵送

◆申請場所・問い合わせ先◆

能代市 健康づくり課 健康企画係

〒016-0157 能代市字腹鞆ノ沢19-3(保健センター内)

電話 0185-58-2839