

資料提供



令和5年7月26日

担当課	地域保健課
担当者	佐々木・寛座
電話	488-5121
内線	

和歌山市がん患者アピアランスケア支援事業について

令和5年8月1日から、がん患者やがん経験者のがん治療に伴う心理的・経済的な負担を軽減するとともに、社会参加を促進し、療養生活の質の向上を図ることを目的に、ウィッグ等の医療用補整具の購入費を助成する事業を開始します。

※アピアランスケア：医学的・整容的・心理社会的支援を用いて、外見の変化を補完し、外見の変化に起因するがん患者の苦痛を軽減するケア

事業概要	
1. 対象者	次の①～④を全て満たす方 ① 申請日において和歌山市内に住所を有している方 ② がんと診断され、がんの治療を受けた方または現に治療を受けている方 ③ がん治療に伴い脱毛又は乳房を切除し、令和5年4月1日以降に医療用補整具を購入した方 ④ 申請する医療用補整具について、都道府県及び他の市町村の助成金等の交付を受けていない方
2. 対象となる医療用補整具と上限額	① ウィッグ（全頭用）：2万円 ② 乳房補整下着：1万円 ③ 人工乳房・人工乳頭：左右各2万円
3. 助成額	購入費用の1/2（千円未満切捨）又は上記上限額のいずれか低い額
4. 申請回数	対象となる医療用補整具①②③毎に1人1回限り
5. 申請方法	医療用補整具を購入した日の属する年度の翌年度末までに窓口申請 <例：令和5年4月1日購入→令和7年3月31日まで>

【申請・問合せ先】

和歌山市保健所 地域保健課
〒640-8137
和歌山市吹上5丁目2番15号
073-488-5121