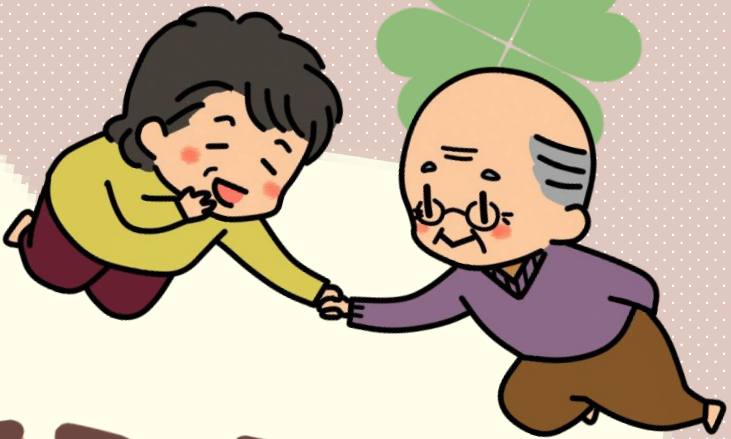




がん患者

アピアランスケア 支援事業



がん治療に伴う外見上の変化を受け、
補整具を必要とされる人に
購入費用の一部を助成します。

詳しくは裏面へ 

福知山市

対象

以下のすべてに該当する人

- ☐申請時に、福知山市に住民票があること
- ☐がん治療による脱毛、またはがん治療のために乳房切除した人
- ☐購入された日から、一年以内の申請（ただし令和7年4月1日以降の購入分）
- ☐過去に他の自治体等で、同様の助成制度を利用されていないこと

補助対象

◆ウィッグ

がん治療に伴う脱毛に対応するための、一時的に装着するウィッグや毛付き帽子

◆乳房補整具

- ①補整下着、下着と合わせて使用するパッド、傷を保護する専用下着
- ②人工乳房・人工乳頭（乳房再建術等によって体内に埋め込まれたものを除く）1人1台に限る。

※①または②のいずれかです。

補助内容

【助成額】 購入費用の 50%

ウィッグ : 上限 30,000 円

乳房補整具 : ①上限 10,000 円

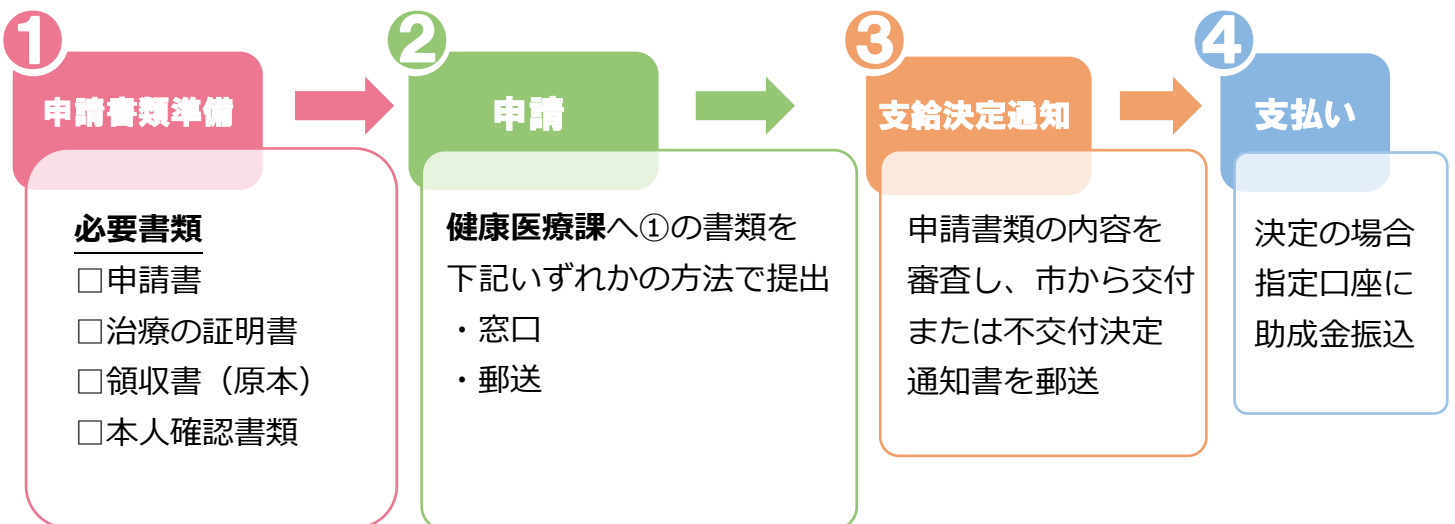
②上限 30,000 円

【助成回数】

1 人につき、1 回限り

※「ウィッグ」と「乳房補整具」は区分が異なるので、それぞれで一回限り

申請の流れ



問い合わせ

福知山市 健康医療課

〒620-8501

福知山市字内記（内記三丁目）13 番地の 1

【TEL】 0773-23-2788 【FAX】 0773-23-5998

