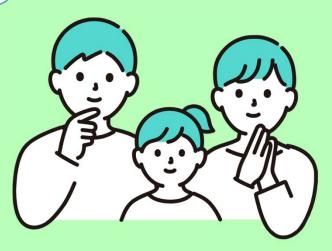
がん治療による外見の変化におりる個みの方へ





申請期限

購入 レンタル

1年 以

対象補整具

ウィッグ 上限 40,000円 胸部補整具 上限 20,000円 エピテーゼ 上限 50,000円 ※レンタルを含む

対象者

次の要件を全て満たすかた

- ・申請時に柏市に住民登録が あるかた
- ・がん治療に伴い、補整具を 購入又はレンタルしたかた

申請方法等、詳しくは裏面をご確認ください

ホームページでも詳しく案内しています





助成金振込みまでの流れ

対象要件に該当するか確認



助成対象

※令和5年4月1日以降に購入又はレンタルしたものに限る

ウィッグ装着用ネット、毛付き帽子を含む上限 4 万円胸部補整具補整下着、補整パッドなど上限 2 万円エピテーゼ欠損部位の補てつ物上限 5 万円

項目毎に2回まで助成可能です(2回の合計額に対し、上限額を適用します)

対象者

次の要件をすべて満たすかた

- ・申請時に柏市に住民登録 がある
- ・がん治療に伴い、対象補整 具を購入又はレンタルした



申請書類の作成

申請書はこちらから





必要書類

- ①申請書
- ②がんの治療を受けたことが分かる書類 ※診断書、診療明細書、治療方針計画書など
- ③領収書(原本) ※宛名、購入日、金額、品目、発行元の記載があるもの
- ④本人確認書類(申請者,対象者分) ※マイナンバーカード、運転免許証など
- ⑤委任状(必要な場合のみ)



申請書類を郵送(又は持参)



上記書類をそろえて申請先まで郵送(又は持参)

申請先

〒277-0004 柏市柏下65-1 ウェルネス柏内 柏市健康医療部健康政策課



柏市の審査・通知書送付

書類の審査後、助成金支給決定の通知書を送付

審査の際に、書類の追加・訂正をお願いする場合があります



助成金振込

通知書送付から約1ヶ月で振込

通知書に記載の額と相違がないかご確認ください



ご不明点がありましたら、市ホームページ「よくある質問」 をご確認いただくか表面問合せ先までご連絡ください