

福井市

がん患者アピアランスサポート事業

福井市では、がん治療に伴う外見の変化による不安や悩みを軽減し、自分らしい生活を送ることができるよう、ウィッグや補整下着など補整具の一部を助成します。

1. 補助の対象者

<下記の①～④をすべて満たす方>

- ①申請日時時点で福井市に住民票がある方
- ②がんと診断され、がん治療を受けた方または受けている方
- ③申請時点から1年以内に対象補整具を購入された方
- ④過去に県および他市町から同種の補助を受けていない方

2. 補助金額

購入金額の半額（上限10,000円）

※申請後、2か月前後でのお振込みとなります。

3. 補助対象内容

- ◆購入日の翌日から1年以内に申請した補整具が対象になります。
- ◆複数の補整具の購入費をあわせて申請できます。
- ◆申請は、対象者1人につき、1回限りです。助成を受けた後に異なる補整具を購入した場合でも、1回助成を受けた方は再度申請することはできません。

種類	補助対象補整具等
毛髪関係	ウィッグ/ウィッグ関連用品/帽子/スカーフ/バンダナ/エクステ/つけまつ毛/シャンプー(市販品を除く)/増毛(植毛)
乳房関係	補整下着/人工乳房/シリコンパッド/入浴着(バスタイムカバー)
皮膚関係	ネイル/マニキュア/手袋/保湿剤/弾性着衣
その他	人工肛門用パウチカバー/補整具を制作する場合の材料

裏面に続く

4. 申請に必要な書類

①申請書(様式1)

※申請書は市ホームページよりダウンロードできます。健康管理センター窓口にも設置しています。

②対象補整具の購入にかかる領収書等（購入内容、購入日、金額がわかるもの）

③がん治療を証明する書類のコピー（例：治療方針計画書、診療明細書等）

④申請者名義の振込金融機関の通帳等のコピー

5. 申請方法

窓口で申請

「4. 申請に必要な書類」の②～④を持って窓口にお越しください。
書類のコピーは当センターで行います。

申請場所 福井市健康管理センター（住所：福井市城東4丁目14-30）

受付時間 8:30～17:15(土日祝、年末年始を除く)

郵送で申請

「4. 申請に必要な書類」の①～④を健康管理センターにお送りください。

送付先 〒910-0853 福井市城東4丁目14-30
福井市健康管理センター 成人健診係宛

6. 地域の相談支援センター 一覧

◆下記のがん診療連携拠点病院の「がん相談支援センター」で、外見の変化に伴うケアの工夫や日常生活についての相談、情報提供を行っております。(ご相談日時:月～金(祝日を除く)8:30～17:00)

がん診療連携拠点病院	住所	電話番号
福井県立病院	福井市四ツ井2丁目8-1	0776-54-5151(代表)
福井大学医学部附属病院	吉田郡永平寺町松岡下合月23-1	0776-61-3111(代表)
福井県立済生会病院	福井市和田中舟橋7-1	0776-28-1212(直通)
福井赤十字病院	福井市月見2丁目4-1	0776-36-3673(直通)
市立敦賀病院	敦賀市三島町1丁目6-60	0770-22-3611(代表)

地域のがんサロン	問合せ先
がんサロン「ヨリドコ」、「ロゴス」、「みんなの保健室」 開催場所や開催日時については県ホームページや「がん情報ふくい」にてご確認ください。 ※「がん情報ふくい」では、39ページ以降にがんサロン情報を掲載しています。	0776-20-0349 (福井県健康福祉部健康医療局 保健予防課がん対策グループ)

申請窓口・お問合せ先

福井市健康管理センター(月)～(金)8:30～17:15
〒910-0853 福井市城東4丁目14-30
TEL(0776)28-1256 FAX(0776)28-3747

※詳しくは福井市のホームページをご覧ください。



がん患者 補整具 福井市

検索