



がん患者のみなさまへ

～ウィッグ等の購入費用を補助します～

アピアランスケア用品の 購入費用補助のご案内

対象者

①～③のすべて
に該当する方

- ① 申請日に上田市内に住所を有する方
- ② がんの治療を受けた方、又は現在受けている方
- ③ 令和5年4月1日以降に対象の補整具を購入した方

対象用品・交付回数・補助率等

区分	補助対象補整具	交付回数	補助率及び上限額
頭髮補整具	ウィッグ、装着ネット 毛付き帽子	1回	購入額の2分の1 上限2万円
乳房補整具	補整パッド、補整下着 専用入浴着、人工乳房 ※乳房再建手術を除く	右房、左房 各1回	購入額の2分の1 上限2万円
その他	エピテーゼ (補整用人工物)	1回	購入額の2分の1 上限2万円

申請期限 購入日の年度の末日

がんやがん治療に伴う副作用による脱毛や乳房の喪失といった外見の変化へのケアを「アピアランスケア」と言います。

上田市ではこうしたがん患者の方の外見の変化による心理的負担を軽減するために、アピアランスケア用品（ウィッグや乳房補整具等）の購入費用の一部を補助します。

申請から補助金交付までの流れ

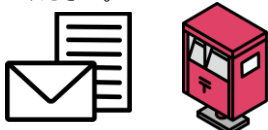
対象用品の購入

購入時に必ず領収書及びその
明細書を受け取ってください。



補助金の申請

裏面の「申請に必要な書類」
を揃えて「申請窓口」に提出
してください。



交付決定

申請内容を審査し、交付決
定通知書を送付します。
同封する請求書に口座情報
をご記入の上、返送してく
ださい。

補助金の振込

指定された口座に上田市
から振込みます



必要な書類・申請窓口など詳しくは裏面へ

申請に必要な書類



書類	説明
交付申請書兼実績報告書 (様式第1号)	所定の様式に記載 ※
本人確認書類の写し	運転免許証、マイナンバーカード又は健康保険証、その他公的身分証明書
がんの治療を受けたことが (又は現在受けていること) 確認できる書類の写し	診断書、診療(入院)計画書、診療説明書、その他の書類
用品の購入に係る 領収書及び明細書の写し	購入した用品等の品名、購入費用の内訳、 購入日及び購入者、その他必要事項を確認 できる書類

※ 交付申請書兼実績報告書の様式は上田市のホームページからダウンロード可能です。複数の区分から対象用品を申請する場合、1枚の申請書で申請できます。

申請書は上田市ホームページからダウンロードできます



上田市 アピアランスケア用品購入費補助金

検索



スマートフォンは **コチラ**



上田市HP

上田市健康づくり
マスコットキャラクター
ピーちゃん



申請窓口・お問合せ先

上田市 健康推進課
保健予防担当



住所 〒386-0012 上田中央6-5-39
ひとまちげんき・健康プラザうえだ

TEL 0268-28-7124

FAX 0268-23-5119

E-mail kenko@city.ueda.nagano.jp