

様式第 1 号（第 6 条関係）

伊那市がん患者アピアランスケア助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）伊那市長

伊那市がん患者アピアランスケア助成事業実施要綱第 6 条の規定により、以下のとおり関係書類を添えて申請します。

※太枠内を記載ください。なお、裏面の同意欄も必ず記載してください。

（対象者） 申請者	ふりがな			生 年 月 日	
	氏 名			年 月 日 (歳)	
	住 所	〒 電話番号 — —			
がんの 治療状況（実績）	医療機関名 及び診療科				
	主治医名				
	治療方法	☐ 手術 ☐ 薬物治療 ☐ 放射線治療 ☐ その他 ()			
がん治療を受けている又は 受けたことを証する書類		☐ 診断書 ☐ 診療（入院）計画書 ☐ 診療説明書 ☐ その他 ()			
助成対象経費	補整具の 区分	頭髮補整具	乳房補整具		エビテーゼ
			左 房 用	右 房 用	
	補整具の内容 及び購入年月日 (領収書の日付) ※複数ある場合は それぞれ記載	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	領収書の名前及び 本人との続柄	(続柄)	(続柄)	(続柄)	(続柄)
	購入費用計 (税込)	① 円	④ 円	⑦ 円	⑩ 円
	購入費用計の 1 / 2 の額 (1,000 円未満切捨て)	② 円 (①の 1 / 2 の額)	⑤ 円 (④の 1 / 2 の額)	⑧ 円 (⑦の 1 / 2 の額)	⑪ 円 (⑩の 1 / 2 の額)
	助成対象額	③ 円 (②又は⑤の少ない方の額)	⑥ 円 (⑤又は⑧の少ない方の額)	⑨ 円 (⑧又は⑪の少ない方の額)	⑫ 円 (⑪又は⑫の少ない方の額)
助成金交付申請金額 (※③、⑥、⑨、⑫の合計額を記入してください。)			円		

（添付書類）

- ① 市内に住所があることが分かる書類
- ② がん治療（手術、薬物治療、放射線療法等）を受けたこと又は現に受けていることが確認できる書類の写し
- ③ 補整具の購入に係る領収書の写し及びその明細書の写し（購入日、購入金額、宛名（申請者の氏名）、販売店名、購入した補整具等の物品名（ウィッグ購入費、乳房補整パッド購入費等）の記載のあるもの）
- ④ 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

【 同 意 欄 】 同意するものに☑又は記載してください。

以下の事項について、確認、同意しました。

□ 1 本事業の実施に関し、伊那市の職員が、私に係る住民基本台帳及び市税等の納付状況を閲覧（確認）することに同意します。

□ 2 過去に、他の都道府県または市町村から今回申請する補整具の区分での助成は受けていません。

□ 3 申請日が購入日の属する年度の翌年度となった理由は、以下のとおりです。（該当する場合のみ記載）

（記載例：がんの治療時期が年度末となり、申請が間に合わなかったため）

◎ 注意事項

※助成金交付の可否は、文書で通知します。

※申請に不備がある場合は、助成金を交付できません。

※助成対象経費、助成金の額及び助成回数は、以下のとおりです。なお、附属品、ケア用品（クリーナー、リンス、ブラシ等）並びに補整具購入のために要した交通費及び送料等は、対象外です。

区分	助成対象経費	助成額	助成回数
頭髮補整具	ウィッグ、装着用ネット、毛付き帽子の購入費の合計	助成対象経費の2分の1に相当する額（1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとし、2万円を上限とする。）	1人 1回
乳房補整具	補整パッド、補整下着、専用入浴着、人工乳房の購入費の合計	助成対象経費の2分の1に相当する額（1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとし、2万円を上限とする。）	1人 左房、右房 ごとに1回
エピテーゼ	エピテーゼ（体の部位を補完するもの）の購入費の合計	助成対象経費の2分の1に相当する額（1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとし、2万円を上限とする。）	1人 1回

※申請は、補整具を購入した日（領収書の日付）の属する年度の末日までに申請してください。

◎ 個人情報の取扱いについて

得られた個人情報は、助成金の交付事務及び伊那市のがん対策の推進に必要な用途（施策の立案や調査及び分析等）以外には使用しません。また、厳重に管理し、漏えい、不正流用、改ざん等の防止に適切な対策を行います。

申請方法及び申請先

受付時間：平日（休日を除く）午前8時30分～午後5時15分まで

申請場所：伊那市役所 1 階 健康推進課 保健係

住 所 〒396-8617 伊那市下新田 3050 番地 伊那市役所

問合せ電話番号 0 2 6 5 - 7 8 - 4 1 1 1 （内線 2 3 3 5）

※郵送の場合は、簡易書留など（申請者様負担）送達確認ができる方法で送付してください。