R7 年度　アピアランスケア助成事業　実施市町村一覧

下記の市町村では、がん患者さんの心理的及び経済的負担を軽減し、就労継続などの社会参加の支援や療養生活の質の向上を図るため、医療用ウィッグや胸部補整具の購入費用の一部を助成しています。

事業の詳細や申請方法等、詳しくは問い合わせ先でご確認ください。

【空知】（１）

■秩父別町（R6年度）

事業名	秩父別町アピアランスケア支援事業
助成対象品目	頭髪補整具（医療用ウィッグ、頭皮保護用ネット、毛付き帽子） 胸部補整具（人工乳房、補整パッド、補整下着、専用入浴着） その他　　（エピテーゼ）
助成金額	１人につき 20,000 円を上限に購入費用の３分の１を助成
問い合わせ先	住民課健康推進係 電話：0164－３３－２１１１（内線）48・49

【石狩】（１）

■札幌市（R6 年度）

事業名	札幌市がん患者のウィッグ及び乳房補正具購入費用助成事業
助成対象品目	ウィッグ・毛付き帽子、補正下着、人工乳房
助成金額	ウィッグ・毛付き帽子　上限 30,000 円 補正下着　上限　5,000 円 人工乳房　上限 50,000 円
問い合わせ先	ウェルネス推進部ウェルネス推進課 がん･たばこ対策担当係　電話：011－211－3514

【後志】（０）

【胆振】（１）

■伊達市（R6 年度）

事業名	伊達市がん患者アピアランスサポート事業
助成対象品目	ウィッグ、毛つき帽子、装着用保護ネット ウィッグ製作費（サイズ調整やカット代を含む） ウィッグのレンタル料金
助成金額	１人につき 30,000 円を上限に助成
問い合わせ先	健康福祉部健康推進課地域保健係 電話：0142-82-3198

【日高】（０）

【渡島】（５）

■函館市（R5 年度）

事業名	函館市がん患者ウィッグ購入費助成事業
助成対象品目	医療用ウィッグ
助成金額	１人につき 20,000 円を上限に、購入費用の２分の１を助成
問い合わせ先	保健福祉部健康増進課 電話：0138-32-1515

■北斗市（R7年度）

事業名	北斗市がん患者アピアランスケア支援事業
助成対象品目	ウィッグ、胸部補正具、エピテーゼ
助成金額	ウィッグ　　上限 20,000 円 胸部補正具　上限 20,000 円 エピテーゼ　上限 20,000 円
問い合わせ先	民生部保健福祉課健康推進係 電話：0138-73-3111

■七飯町（R7年度）

事業名	七飯町がん患者のためのアピアランスケア助成事業
助成対象品目	ウィッグ等、乳房補正具、エピテーゼ
助成金額	ウィッグ等　上限 20,000 円 乳房補正具　上限 20,000 円 エピテーゼ　上限 20,000 円
問い合わせ先	健康推進課保健予防係 電話：0138-66-2511

■鹿部町（R7年度）

事業名	鹿部町アピアランスケア助成事業
助成対象品目	ウィッグ、エピテーゼ、胸部補整具
助成金額	ウィッグ　　上限 25,000 円 エピテーゼ　上限 25,000 円 胸部補整具　上限 50,000 円
問い合わせ先	保健福祉課 保健推進係 電話：01372-7-5291

■森町（R7年度）

事業名	森町がん患者のウィッグ及び乳房補正具購入費用助成事業
助成対象品目	ウィッグ、胸部補整具、エピテーゼなど
助成金額	１人につき 20,000 円を上限に、購入費用の２分の１を助成
問い合わせ先	保健センター 電話：01374-3-2311

【檜山】（0）

【上川】（3）

■旭川市（R6 年度）

事業名	旭川市がん患者のためのアピアランスケア助成事業
助成対象品目	ウィッグ、胸部補整具、エピテーゼ
助成金額	区分毎に 20,000 円を上限に、購入費の３分の１を助成
	保健福祉部健康推進課 健康企画担当 電話：0166-25-6315

■東神楽町（R4年度）

事業名	東神楽町がん患者へのアピアランスケア助成事業
助成対象品目	ウィッグ、胸部補正具、エピテーゼ
助成金額	区分毎に 20,000 円を上限に購入費用の３分の１を助成
問い合わせ先	健康ふくし課社会福祉係 電話:0166-83-5430

■東川町（R7年度）

事業名	東川町がん患者ウィッグ等購入費助成事業
助成対象品目	医療用ウィッグ（装着用ネット及び毛付き帽子、皮膚保護用ネットを含む） 乳房補整具（補整下着、人工乳房等をいう）
助成金額	ウィッグ・毛付き帽子　上限 30,000 円 補正下着　上限　5,000 円 人工乳房　上限 50,000 円
問い合わせ先	保健福祉課社会福祉室 電話：0166-82-2111(内線 502・503)

※経過措置として、購入日を令和６年４月１日に遡って申請を受け付ける。

【留萌】（0）

【宗谷】（1）

■利尻町（R6年度）

事業名	アピアランスケア助成事業
助成対象品目	医療用ウィッグ等、乳房補整具等
助成金額	医療用ウィッグ等　上限 30,000 円 乳房補整具等　上限 20,000 円
問い合わせ先	保健課保健係 電話：0163-84-2345

【オホーツク】（1）

■美幌町（R7年度）

事業名	がん患者のアピアランスケア用品購入費用助成事業
助成対象品目	ウィッグ、胸部補正具等、エピテーゼ
助成金額	1 人につき 30,000 円を上限に購入費用の２分の１を助成
問い合わせ先	福祉部保健福祉課健康推進グループ 電話：0152-77-6544・0152-77-6545

【十勝】（2）

■音更町（R4 年度）

事業名	音更町がん患者ウィッグ等購入費用助成事業
助成対象品目	ウィッグ、胸部補整具
助成金額	1 人につき 20,000 円を上限に、購入費用の３分の１を助成
問い合わせ先	保健福祉部健康推進課 電話：0155-42-2712

■芽室町（R6 年度）

事業名	芽室町がん患者ウィッグ等購入費助成事業
助成対象品目	医療用ウィッグ（頭皮保護用ネットを含む） 胸部補整具（補整下着、補整用シリコンパッド等）
助成金額	1 人につき 20,000 円を上限に購入費用の２分の１を助成
問い合わせ先	健康福祉課保健推進係 電話：0155－62－9723

【釧路】（0）

【根室】（1）

■根室市（R7年度）

事業名	根室市がん患者医療用補正具購入費用助成事業
助成対象品目	ウィッグ、乳房補正具、弾性着衣
助成金額	ウィッグ　　上限 20,000 円 乳房補正具　上限 20,000 円 弾性着衣　　上限 20,000 円
問い合わせ先	健康福祉部健康推進課健康推進担当 電話：0153-23-6111（内線 2131）