

## 「日野市がん患者へのアピアランスケア支援補助金」 よくあるご質問(Q&A)

令和8年4月1日

質問		回答
1	年齢制限はありますか。	いいえ、ありません。
2	補助対象者と領収書の宛名(商品購入者)が異なる場合は。	補助対象者と領収書の宛名(商品購入者)それぞれの「本人確認書類」をご提出ください。
3	補助対象者と口座名義人が異なる場合は。	申請書の「委任状」欄をご記入ください。
4	補助対象者が未成年(18歳未満)で、保護者が代理申請する場合は。	申請書の「補助対象者」欄に対象のお子さまの情報をご記入ください。 対象のお子さまと保護者の方が別世帯の場合は、親権者であることを確認できる書類の提出が必要です。
5	ウィッグや胸部補整具は医療用に限られますか。	いいえ、医療用に限りません。がん治療による外見の変化を補うものであれば対象となります。
6	ヘアピース(部分ウィッグ)は対象になりますか。	はい、ウィッグとして対象になります。
7	ウィッグのケア用品(スタンド、ブラシ、専用シャンプーなど)は対象になりますか。	いいえ、対象になりません。
8	胸部補整具などにおいて、着脱に必要な接着剤および剥離剤も対象になりますか。	はい、本体に含まれる付属品として対象となります。ただし、付属品のみでの申請はできません。
9	商品購入時の消費税は対象になりますか。	はい、消費税込みの金額でご申請ください。
10	商品購入時の送料や振込手数料は対象になりますか。	いいえ、対象になりません。
11	ポイントやクーポンを使用して購入したものは対象になりますか。	ポイントやクーポン利用分を除いた金額分が対象となります。
12	補助対象の補整具に個数制限はありますか。	いいえ、制限はありません。 複数購入分をまとめて申請できます。なお、申請書には、1つずつご記入ください。 (詳細は、別紙「記入例」をご覧ください。)
13	インターネットの通販サイトで商品を購入した場合、購入年月日はどの日付を記載すればよいでしょうか。	注文日(発注日)をご記入ください。
14	<領収書> クレジットカード決済などで購入し、領収書が出ない場合は。	領収書の代わりに、必要事項(氏名、購入日、金額、購入品名、領収書発行者の名称及び所在地)が確認できるレシート、クレジットカードの請求明細などをご提出ください。
15	<がん治療の証明書類> 診療明細書などの日付は1年以上前のものでも問題ないですか。	はい、診療明細書などの日付は1年以上前のものでも構いません。

16	<p>&lt;がん治療の証明書類&gt; 過去にがんの治療を受けて、現在は手元に証明書類がありません。</p>	<p>治療の証明書類は必ず提出いただく必要があります。手元がない場合は、治療した医療機関へお問合せください。 (発行は、有料となる場合もございますので、詳細は医療機関へお問合せください)</p>
17	<p>市へ提出した申請書類は返却されますか。</p>	<p>原則として、提出いただいた申請書類は返却いたしかねます。</p>