

送信票

受信者：報道等各位
愛知県政記者クラブ同時

有・無

プレスリリース

送信枚数：1枚(この送信票を含みます)

送信者：政策課 祝
〒470-2192 東浦町役場
愛知県知多郡東浦町緒川政所 20 番地

送信日：2026年4月22日

がん患者アピアランスケア支援事業補助金の 補助対象を拡充しました！

東浦町では、がん治療による外見変貌を補完する医療用補正具の購入に係る経済的負担の軽減を目的に、がん治療に起因する脱毛に対するウィッグ又は外科的治療等による乳房の変形に対する乳房補正具の購入費用の一部を補助する事業を2022年7月から実施しています。

2026年度からは、新たにエピテーゼ[※]の購入についても補助対象としました。

※エピテーゼ：顔面（眼・耳等）、手指等の欠損による外見の変化を補う人工の装具

■補助内容

●対象者 がん治療による外見変貌を補完する医療用補正具の購入をした方

●補助額 購入額の2分の1（上限2万円）

●対象品

①医療用ウィッグ

がん治療に伴う脱毛に対応するために一時的に着用するウィッグ（かつら）

②乳房補正具

外科的治療等による乳房の形の変化に対応するための補正下着、補正パッド又は人工乳房

③エピテーゼ 2026年4月から拡充

外科的治療等による顔面（眼、耳等）や手指等の欠損による外見の変化を補う人工の装具（ただし、人工乳房を除く）

●留意事項

- ・補助回数は各品目につきそれぞれ一人1回限り。
- ・エピテーゼは、2026年4月1日以後に購入したもののみ補助対象。

●申請方法

保健センターに電話相談後、補助対象品を購入。

1年以内に必要書類を保健センターまで提出。

■問い合わせ

東浦町健康課（保健センター） ☎0562-83-9677 担当：水野・石川