

長岡京市がん患者アピアランス ケア支援事業のご案内

がん患者の治療と社会参加の両立を支援し、がん治療に起因する脱毛や乳房切除など外見変化を補完する補整具の購入を助成しています



対象者

- 申請時に長岡京市に住民票がある方
- がんと診断され、申請時に治療中または過去に治療を受けたことがある方で、治療に伴う脱毛等の症状または外科的治療等による乳房の変形により補整具を必要とする方
- 過去に本市または他の自治体を実施する補整具購入に係る同様の助成を受けていない方

助成対象および助成金額

助成対象者1人につき、それぞれの区分ごとに1回を限度に助成します

助成対象・助成金額			
区分	要件	助成率	助成上限額
ウィッグ等	がん治療に伴う脱毛に対応するために着用するもの	2分の1	30,000円
乳房補整具	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整具 (1) 補整下着 (2) 人工乳房		(1) 20,000円 (2) 50,000円

※助成対象となるのは令和7年4月1日以降に購入したものです。
詳細はホームページをご確認ください。

利用を希望される方は必要書類を郵送・または窓口で提出してください

※購入から1年以内に申請してください

申請方法について詳しくはホームページを
ご確認ください



市ホームページ