

がん治療に伴う、 外見ケアを支援します。

がん治療による脱毛や、手術による外見の変化に対する
ウィッグ等の補整具の購入費用への助成を行います。



令和5年10月開始

吹田市 アピアランスケア助成事業

ウィッグ、医療用帽子等



上限3万円



胸部補整具等



補整下着等

人工乳房

上限1万円 または 上限5万円

詳しい概要は
吹田市
ホームページへ！



吹田市
イメージキャラクター
すいたん



裏面の
申請方法も
見てね！



がん治療に伴う、外見ケアを支援します。

吹田市 アピアランスケア助成事業のご案内

がん患者やがん経験者のがん治療に伴う心理的・経済的な負担を軽減するとともに、社会参加を促進し、療養生活の質の向上を図ることを目的にウィッグ等の補整具の購入費用の一部または全額を助成します。

※治療で外見が変化しても、必ずアピアランスケアを行わなければならないということではありません

助成の対象となる方

以下全ての項目を満たす方が対象となります。

- ・ 申請日、かつ対象補整具の購入日に吹田市に住民票がある人
- ・ がんと診断され、その治療を受けた又は現在受けている人
- ・ 過去に吹田市において同種の補整具の助成を受けていない人

助成内容

令和5年(2023年)4月1日以降の購入費用を助成対象とし、上限金額内で購入費用の一部又は全額を助成します。

ア ウィッグ（装着時の保護ネットを含む）、毛付き帽子、医療用帽子
上限 30,000 円、1 人 1 台に限る



イ 胸部補整具等（A又はBのいずれか）

- A 補整下着、乳房パッド、入浴時カバー類、採尿バックカバー、CVカテーテルカバー、弾性着衣
上限 10,000 円、上限金額内であれば個数制限なし
- B 人工乳房
上限 50,000 円、1 人 1 台に限る



※ 補整具購入日の翌日から**1年以内**に申請してください

※詳しい内容は吹田市のホームページに掲載しています。

※ア、イはそれぞれ1回限りの申請とします。

申請方法

窓口、郵送、吹田市電子申込システム（助成対象者本人が申請する場合のみ）にて受付しております。

1. アピアランスケア助成金交付申請書（様式第1号）
2. がんの治療に関する説明書や医師の診断書、治療方針計画書等の書類（写し可）
3. 補整具の購入にかかる領収書（写し可）
（申請者名又は助成対象者名、購入日、購入金額、購入品目、購入先の記載があるもの）

※ 代理人申請の場合は当課までお問い合わせください。

電子申込システム
[アピアランス]で検索



助成に関するお問い合わせ・申請書提出先

吹田市健康医療部成人保健課

電 話：06-6339-1212

F A X：06-6339-7075

E-Mail：seiinhoken@city.suita.osaka.jp

〒564-0072 吹田市出口町19番2号（吹田市立保健センター内）