



令和7年度 森町からのご案内

がん治療に伴う

ウィッグ等購入費用助成金

令和7年4月から森町では、がん治療に伴う外見の変化などの不安を和らげ、療養生活が向上するよう、補正具等の購入費用の一部を助成します。

対象となる補正具など

ウィッグ・胸部補正具・エピテーゼなど

※付属品、ケア用品、購入に要した郵送料などは除く

購入費の1/2を助成
上限額 20,000円

申請期限：令和7年4月1日以降から
購入日の1年以内に申請

助成回数：1人1回のみ

※購入した補正具が複数個の場合、1回にまとめて申請してください。

助成を受けることができる方

- ・申請日に森町に住民登録がある方
- ・がんの治療に伴う外見上の変化に対処するため補正具等を購入した方

申請の流れ



申請に必要なもの

1. がんの治療を受けた（受けていた）ことが分かる書類
（診断書・治療方針計画書・抗がん剤治療同意書・診療明細書など）
2. 購入したウィッグ、補正具等の領収書
（申請する方の氏名、購入年月日、金額、商品名、領収書発行者の記載があること）
3. 振り込み先の口座がわかるもの（通帳など）
4. 申請書（郵送申請する場合はホームページからダウンロードしてください）

申請先 〒049-2313 森町森川町278番地2
森町保健福祉子育て課健康増進係（森町保健センター）
☎01374-3-2311