

がん患者医療用補整具購入費助成のご案内

問 健康増進課 健康増進係 ☎ 025 - 784 - 3149

町では、がん治療に伴う外見の変化に対応する医療用ウィッグや乳房補整具の購入費用の一部を助成します。

助成内容 補整具の種類ごとに購入費用の2分の1（1,000円未満切り捨て）の金額を助成します。

※助成回数は補整具の種類ごとに1回であり、過去に同じ種類で助成を受けた方は対象外になります。

対象用具	内容	助成額
医療用ウィッグ	がん治療に伴う脱毛に対応するため、一時的に着用する医療用ウィッグ（毛付き帽子、医療用帽子および装着時に皮膚を保護するネットを含む）	上限 25,000円
乳房補整具	外科的治療等による乳房の形の変化を補整するための補整下着（下着とともに使用するパッドを含む）	上限 25,000円
人工乳房等	人工乳房（乳房再建手術等によって体内に埋め込まれたものを除く）、人工乳頭	上限 50,000円

申請方法 医療用補整具を購入した日から6か月以内に以下の必要書類を申請先（湯沢町健康増進課）へお持ちください。

1. 申請書（申請窓口か町ウェブサイトで取得してください）
2. 診断名および治療方法（抗がん剤治療の場合は薬剤名）が確認できる書類（コピー）
3. 補整具の購入に係る領収書（コピー）
4. 商品カタログ（該当ページのコピー）
5. 振込先口座のわかるもの



申請書のダウンロードおよびその他詳細は町ウェブサイトをご確認ください。

町営原新田住宅・東山住宅入居者募集

問・申 建設課 維持管理係 ☎ 025 - 784 - 4852

世帯用3戸の入居者を募集します

- 入居資格**
- ・湯沢町に住所または勤務場所がある人
 - ・現に住宅に困窮している人
 - ・町税および町使用料等の未納がないこと
 - ・暴力団員でないこと
 - ・各種入居資格要件に該当する人
 - ・収入基準に適合している人

- 提出書類**
- ・町営住宅入居申込書
 - ・住民票の写し
 - ・申請人および連帯保証人の収入額を証する書類（所得証明書等）
 - ・納税証明書
 - ・入居資格要件に該当することがわかる書類
- ※提出書類は返却いたしません。

募集戸数	町営原新田住宅 1戸 ^{※1} （110号室）	町営東山住宅 2戸 ^{※1} （401号室、403号室）
所在地	湯沢町大字神立 1332番地 3	湯沢町大字神立 4124番地 9
構造等	平成13年築 高床式木造 2階建	昭和60年築 高床式 RC 3階建
敷金	70,000円	50,000円
家賃月額	22,300円 ^{※2}	19,800円 ^{※2}

※1 単身者は応募できません。 ※2 世帯の所得額によって異なります。

申込等 5月25日（月）～6月5日（金）（ただし土曜・日曜・祝日は除く）
午前8時30分～午後5時まで ※詳細は、上記電話番号までお問い合わせください。

受付場所 建設課維持管理係に提出書類をご持参ください。

選考方法 入居資格審査後に選考審査を行い、必要に応じて抽選会により決定します。