

## 提出物チェックリスト

- がん治療に係るウィッグ類等購入費補助金交付申請書兼請求書(様式第1号)
- 町税の納税状況確認同意書(様式第2号)
- ウィッグ類等の購入費用及び購入日が分かる書類(領収書等)(写し)
- 第4条第2号に該当することを証する書類(がんが分かる書類等)(写し)

### 【ウィッグ類】

手術や化学(薬物)療法等の同意書、お薬手帳(抗がん剤名記載ページ等)

副作用により脱毛が生じる治療(抗がん剤治療、放射線照射等)を受けたことが分かる診療明細書

治療方針計画書、その他抗がん剤による治療を証明するもの

### 【脱毛対策治療器具】

副作用により脱毛が生じる治療(抗がん剤治療、放射線照射等)を受けたことが分かる診療明細書

### 【乳房補正具】

がんの手術療法により乳房を切除したことが分かる診療明細書、診療方針計画書など

- その他町長が必要と認める書類