

書類一覧		確認ポイント
1	<input type="checkbox"/> 所沢市がん患者アピアランスケア用品購入費助成金交付申請書兼請求書	・市HPからダウンロード可能です。 ・詳細はHP内の記入例などを必ずご覧の上、作成をお願いします。
2	<input type="checkbox"/> 【写し】がんの治療を受けたこと又は現に受けていることが確認できる書類	【具体例】 がん治療に関する同意書・診断書・入院診療計画書・診療内容明細書(病名やがん治療薬の処方が確認できるもの)・ <b>弾性着衣等装着指示書(※1 弾性着衣該当者(健康保険へ療養費申請)のみを参照)</b> など
3	<input type="checkbox"/> 【写し】アピアランスケア用品の購入に要した費用が確認できる領収書等	市HP記載のサンプルのとおり、以下の内容が必須となります。 <input type="checkbox"/> 購入者名(フルネーム・申請者名と必ず一致していること) <input type="checkbox"/> 購入日(令和6年4月1日以降に購入したのか) <input type="checkbox"/> 購入金額(メンテナンス用品、付属品、交通費、送料等は対象外) <input type="checkbox"/> 購入品目(ウイッグ代、補整下着代など) <input type="checkbox"/> 購入先(店舗名、住所など)
4	<input type="checkbox"/> 【写し】助成対象者の本人確認書類	【具体例】 運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)、住民票、保険証、資格確認書など
<b>※1 弾性着衣該当者(健康保険へ療養費申請)のみ、以下5、6の書類も必須となります。</b>		
5	<input type="checkbox"/> 【写し】助成対象者本人が加入している健康保険から助成を受けたことがわかる書類	【具体例】 療養費交付決定通知書・その他健康保険組合が発行し、療養費の内訳がわかる書類
6	<input type="checkbox"/> 【写し】助成対象者本人が加入している健康保険がわかる書類	<b>※4の助成対象者の本人確認書類として併用可能です。</b> 【具体例】 保険証、資格確認書、限度額適用認定証など
<b>※2 申請者が助成対象者以外の場合、法定代理人・任意代理人それぞれに応じて、以下7の書類も必須となります。</b>		
法定代理人(成年後見人・未成年後見人)の方		任意代理人(法定代理人以外の方)
7	<input type="checkbox"/> 【写し】登記事項証明書(成年後見人の場合)／戸籍謄本(未成年後見人の場合)	<input type="checkbox"/> 【写し】申請者(=任意代理人)の本人確認書類
		<input type="checkbox"/> 委任状(書式は任意)