市町実施状況一覧(R4.9.1)

資料3－5

【アピアランスケア】

No.	市町名	対象			助成額		条件								添付書類		備考
		ウィッグ	ウィッグ附属品	乳房補整具	ウィッグ	乳房補整具	市町内住所	所得制限	税滞納なし	がん診断	がん治療中	補整具　必要	購入日1年以内	1度きり	治療証明	購入証明	
1	宇都宮市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○			○		○	○	○	○	○	R4.1～
2	足利市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
3	栃木市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	乳房補整具は R4年度から助成
4	佐野市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○		○	○	○	○	○	R3.11～
5	鹿沼市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○		○	○	○	○	○	R4年度～
6	日光市	○	○		30,000円 10分の9		○			○			○	○	○	○	
7	小山市	○			30,000円 2分の1		○		○	○	○	○	○	○	○	○	
8	真岡市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	
9	大田原市	○			30,000円 10分の9		○		○	○	○	○	○	○	○	○	
10	矢板市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
11	さくら市	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○			○	○	○	○	R4年度～
12	下野市	○		○	30,000円 2分の1	20,000円 2分の1 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	
13	上三川町	○		○	30,000円 2分の1	20,000円 2分の1 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	
14	芳賀町	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○			○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
15	壬生町	○		○	30,000円 2分の1	20,000円 2分の1 (左右それぞれ)	○			○		○	○	○	○	○	R4年度～
16	野木町	○			30,000円 10分の9		○		○	○	○	○	○	○	○	○	
17	塩谷町	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
18	高根沢町	○		○	30,000円 10分の9	20,000円 10分の9 (左右それぞれ)	○		○	○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
19	那珂川町	○			30,000円 10分の9		○		○	○	○	○	○	○	○	○	

【在宅ターミナルケア】

No.	市町名	対象サービス				助成額 (1月当たり)	条件						添付書類			備考
		訪問介護	訪問入浴介護	福祉用具貸与	福祉用具　購入		市町内住所	年齢	がん患者	治癒目的治療なし	在宅生活要支援	他制度　助成なし	医師の　意見書	利用　領収書	サービス明細書	
1	宇都宮市	○	○	○	○	60,000円 10分の9	○	18歳以上40歳未満	○	○	○	○	○	○	○	
2	足利市	○	○	○	○	60,000円 10分の9	○	18歳以上40歳未満	○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
3	栃木市	○	○	○	○	60,000円 10分の9	○	18歳以上40歳未満	○	○	○	○	○	○	○	R4年度～
4	真岡市	○	○	○	○	60,000円 10分の9	○	18歳以上40歳未満	○	○	○	○	○	○	○	R3.10～