

## 鳥取県抗がん剤治療副作用対策支援事業補助金交付要綱

### (趣旨)

第1条 この要綱は、鳥取県補助金等交付規則（昭和32年鳥取県規則第22号。以下「規則」という。）第4条の規定に基づき、鳥取県抗がん剤治療副作用対策支援事業補助金（以下「本補助金」という。）の交付について、規則に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

### (交付目的)

第2条 本補助金は、抗がん剤治療による脱毛対策ケアを支援することで、がん患者のアピアランスに関する心理的負担を減少し、療養生活の質の向上を図ることを目的として交付する。

### (補助金の交付)

第3条 県は、前条の目的の達成に資するため、別表の第1欄に掲げる者（以下「補助対象がん患者」という。）のために、同表第2欄に掲げる用品を購入した者（補助対象がん患者本人又は3親等以内の親族に限る。）に対し、予算の範囲内で本補助金を交付する。

2 本補助金の額は、補助事業に要する別表の第3欄に掲げる経費の額に、2分の1を乗じて得た額（同表の第4欄に定める額を上限とし、100円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てた額。）以下とする。

3 なお、鳥取県産業振興条例（平成23年鳥取県条例第68号）の趣旨を踏まえ、用品の購入に当たっては、県内事業者への発注に努めなければならない。

### (交付申請及び実績報告の時期等)

第4条 助成を受けようとする者は、本補助金の交付申請及び実績報告を、当該年度の3月末日までに補助対象がん患者の住所を所管する総合事務所長に対して行わなければならない。ただし、がん治療の受療により期限中の申請が困難な場合、その他やむを得ない場合として総合事務所長が認める場合はこの限りではない。

なお、鳥取市、岩美郡及び八頭郡に住居を有する者については、本要綱にかかわらず鳥取市の規定により行うものとする。

2 規則第5条の申請書及び規則第17条第1項の報告書は、様式第1号によるものとし、次の各号に掲げる書類を添付するものとする。

- (1) 補助対象用品の購入に係る領収書の写し
- (2) 診療明細書などがん治療を受療していることが分かる書類
- (3) その他総合事務所長が必要と認める書類

3 規則第5条第1号及び第2号及び規則第17条第2項第1号及び第2号に掲げる書類は、不要とする。

### (交付決定及び交付額確定の時期等)

第5条 本補助金の交付決定は、規則第18条第1項の規定による交付額の確定と併せて、当該交付申請及び実績報告を受けた日から起算して30日が経過する日までの間に行うものとする。

2 本補助金の交付決定通知及び交付額確定通知は、様式第2号によるものとする。

3 総合事務所長は、第1項による額の確定を行った日から30日以内に補助金を交付する。

### (雑則)

第6条 規則及びこの要綱に定めるもののほか、本補助金の交付について必要な事項は福祉保健部長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和3年7月12日から施行し、令和3年度事業から適用する。

別表（第3条関係）

1 補助対象者	次に掲げる要件をすべて満たす者。 （1） 鳥取県（鳥取市、岩美郡又は八頭郡を除く。）に住所を有すること。 （2） がんの治療(化学療法)を受けた者又は現に受けている者であって、第2欄に掲げる用品を購入した者
2 補助事業となる用品	（1） 頭皮冷却装置を使用する際に必要となるインナーキャップ （2） 抗がん剤による脱毛を防ぐために使用する用品（アピアランス用ケアローション等）
3 補助対象経費	第2欄に掲げる用品の購入経費
4 補助上限額及び補助上限個数	（1） 第2欄（1）に掲げる用品1つにつき1,500円 ただし、同一年度内に2つまでとする。 （2） 第2欄（2）に掲げる用品1つにつき3,800円 ただし、同一年度内に2つまでとする。