

# 美里町若年がん患者

## ターミナルケア在宅療養 生活支援事業のご案内

若年がん患者のかたが、住み慣れた  
自宅で自分らしく安心して日常生  
活が送れるよう、在宅療養に必要な  
経費の一部を助成します。

### 対象者

次のいずれにも該当するかた

40歳未満  
の美里町民

がん患者で、医師に医学的知見に基づき回復の  
見込みがない状態に至ったと判断されたかた

他の公的支援制度  
を受けていないかた

### 対象 サービス

#### 対象

#### 補助金額

#### ① 訪問介護

身体介護 ・ 生活援助 ・ 通院等乗降介護

#### ② 訪問入浴介護

訪問入浴介護

#### ③ 福祉用具貸与

車いす・車いす付属品  
特殊寝台・特殊寝台付属品・床ずれ防止用具  
体位変換機・手すり・スロープ  
歩行器・歩行補助つえ・自動排泄処理装置  
移動用リフト(つり具の部分を除く。)

#### ④ 居宅介護支援

介護支援専門員による事業所との連絡調整等の費用

#### ⑤ 福祉用具購入

腰掛便座・自動排泄処理装置の交換可能部品  
入浴補助用具・簡易浴槽  
移動用リフトのつり具の部分

#### ⑥ 医師の意見書

申請時に必要となる意見書

①～④対象サービス  
利用料の9割

月額上限  
**72,000円**

福祉用具購入費の9割  
上限 **90,000円**

作成料  
上限 **4,000円**

#### 例1

サービス利用料  
70,000円/月の場合

補助金額 利用料の9割  
63,000円

自己負担額  
7,000円

#### 例2

福祉用具購入費用  
120,000円の場合

補助金額 購入額の9割  
108,000円  
\*上限 90,000円

自己負担額  
30,000円

# 申請手続きの流れ

※手続き(申請等)はサービス提供事業者等に委任することも可能です。委任した場合、手続きの流れが異なりますので、お問合せください。

## 1 登録申請

住民保険課に次の書類を提出してください。

提出書類

- ①美里町若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援事業補助金登録申請書
- ②医師の意見書

## 2 登録決定

町での審査後、町から美里町若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援事業補助金登録決定(却下)通知書を郵送します。

## 3 サービスの利用

登録決定後、サービス提供事業者と契約を行い、サービスの利用を開始してください。

## 4 サービスの利用料の支払

サービス提供事業者から請求された額の全額を支払い、領収書、明細書等(サービスの内容利用回数、金額等が記載されたもの)を必ず発行してもらい保管してください。

## 5 サービスの利用料の請求

住民保険課に次の書類を提出してください。

提出書類

- ①美里町若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援事業補助金交付申請兼請求書
- ②領収書、明細書(写し)  
※サービス利用料は、同年度内までに請求してください。  
※請求が遅れる場合は、事前に住民保険課へ連絡してください。

## 6 申請者への支払

町が審査した後、美里町若年がん患者ターミナルケア在宅療養生活支援事業補助金交付(不交付)決定通知書を郵送し、指定口座に振り込みます。

- ※ 記入する書類は、美里町役場住民保険課で配布しています。
- ※ ホームページからもダウンロードすることもできます。  
右記QRコードまたは、美里町HPから「若年がん」で検索



美里町 若年がん

