~佐倉市の若年がん患者とそのご家族のみなさまへ~

若年がん患者 在宅療養支援事業

がんに罹患した39歳以下のかたが、住み慣れた 自宅で、安心して日常生活を送ることができるように、 在宅介護サービス、福祉用具貸与等の在宅療養に かかる費用の一部を助成します。



利用前の申請が必要です。まずはご相談ください。

【申請・お問合せ窓口】

〒285-0825 佐倉市江原台2丁目27番地 佐倉市健康推進課(健康管理センター内)

担当:総務企画班

電話:043-485-6711 FAX:043-485-6714



【対象者となる方 (次の項目すべてに該当する方)】

39 歳以下のかたで、佐倉市に居住し、かつ住民登録のあるかた
がん末期患者(医師が一般に認められている医学所見に基づき、回復の 見込みがない状態に至ったと判断されるかた)で、在宅生活の支援や介 護が必要なかた
他の制度によって同様の支援を受けることができないかた

【助成金額】

月額上限 5万4千円

(Iカ月あたりのサービス利用料の基準を6万円とし、9割相当額を助成) ※生活保護受給者は、月額6万円(IO割相当額を助成)

[留意事項]

|カ月の助成上限額を超えてサービスを利用した場合は、超過額が全て自己負担になります。ご注意ください。

【申請から助成金支給までの流れ(イメージ)】

	I him Delimate of Hotel Carried Carried			
	流れ	内容		
(1)	事前確認	サービス等の種類の確認と、利用の流れなどを説明		
2	利用申請	申請書類をそろえて、健康推進課に提出		
3	利用決定の通知	審査・利用決定後、「利用決定通知書」を郵送		
4	サービスの利用			
5	サービス利用料	サービス提供事業者等から請求された金額を、一旦		
	の支払い	お支払いください		
6	助成金の申請	請求書や添付書類をそろえて、健康推進課に提出		
7	申請者への	南本後 北ウロ南に明代会を振り込ませ		
	支払い	審査後、指定口座に助成金を振り込みます 		

本事業は、利用前の申請が必要です。 まずは、健康推進課(TEL485-6711)へご連絡ください。



【対象となる支援(サービス)】 ※介護保険法で利用できるものに準じる

サービス等の種類	内容
訪問介護	·身体介護 ·生活援助 ·通院等乗降介助
訪問入浴介護	·訪問入浴介護
福祉用具の貸与	 ・車いす(付属品含む) ・特殊寝具(付属品含む) ・床ずれ防止用具 ・体位変換器 ・手すり/スロープ(工事を伴わないもの) ・歩行介助つえ ・歩行器 ・移動用リフト(つり具部分を除く) ・自動排泄処理装置
福祉用具の購入	・腰掛便座・自動排泄処理用具の交換可能部品・入浴補助用具・簡易浴槽・移動用リフトのつり具の部分
タクシー運賃	・通院に係るタクシー運賃
意見書作成費用	・医師の意見書作成に係る費用

