

2025年度 がん患者さん対象 離島からの旅費助成のご案内



つながる想いがん基金では、がん患者さんへの支援のひとつとして、居住する離島以外の医療機関でしか治療が出来ない患者さんを対象にその渡航費用にかかる旅費の一部を助成いたします。

■募集期間 2025年9月1日～2026年8月31日（早期終了あり）

■助成対象期間 2024年8月1日～2026年7月31日

治療のための渡航費用を利用した期間。旅費が含まれたホテルパック代も可とします。

■対象人数：初めての方：25名、2回目の方：5名（先着順）

■助成を受けることができる方

- 申請日時点で、鹿児島県の離島に住民票がある方
- がんの患者さんで、居住する離島以外の医療機関でしか治療が出来ない場合のみに限る（標準治療のみ） ※主治医がその必要性を認める署名が必要です
- 治療中の方（経過観察中の検査の方は含まれません）
- 助成確定後、アンケートに協力して下さる方（申請書の□にチェック☑をお願いします）
- 他の助成（市町村からの旅費助成）を受けておられない方
- 2回目の方は再発、転移につき治療が継続されている方が対象

■助成金額 **10,000円**（渡航費用が往復1万円に満たない場合は、実費の金額となります）

■申請方法について

「つながる想いがん基金・離島旅費助成申請書」に必要事項を記入し、以下を添えて、申込先まで郵送でお送りください。

【必要書類】

- ①つながる想いがん基金・離島旅費助成申請書
- ②旅費がわかる領収書等のコピー
- ③振込口座「通帳」のコピー（金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）がわかる部分の写し）

※2025年9月1日から受付開始。毎月5日までに申請書をご提出ください。審査結果は、月末までに追ってご連絡致します。先着順となりますのでお断りすることもございますのでご不明な点はおご連絡ください。



【申込み・問合せ先】 つながる想いがん基金 事務局

〒890-8511

鹿児島市下伊敷3-1-7 鹿児島県民総合保健センター2F NPO法人がんサポートかごしま内
TEL:099-220-1888 FAX:099-833-3143 メール:tsunagaruomoi@wind.ocn.ne.jp