

石巻市骨髄バンクドナー支援事業

石巻市では、骨髄・末梢血幹細胞の提供者の負担の軽減を図り、骨髄等の移植を推進するため、骨髄等を提供した方に助成金を交付します。

| | |
|----------|---|
| 対象者 | 次の全てに該当する方を対象とします。 1 骨髄等の採取に伴う入院から退院までの期間において、石巻市に住民登録を有する方 2 公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄バンク事業において、骨髄等の提供を行った方で、これを証明する書類の交付を受けた方 3 市税に滞納のない方 |
| 助成対象 | 次の骨髄等の提供に係る通院・入院を助成対象とします。 1 最終合意のための面接 2 健康診断のための通院 3 自己血採血のための通院 4 骨髄等採取のための入院 5 その他骨髄等の提供に関して、骨髄バンクが必要と認める通院 |
| 助成金額 | 骨髄等の提供に際して、入院及び通院に要した日数1日につき2万円（上限7日） |
| 申請場所 | 保健福祉部健康推進課又は各総合支所市民福祉課 ※郵送も可能です。 |
| 申請書類 | 1 交付申請書（様式第1号） 2 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供が完了したことを証する書類 3 振込先通帳の写し ※交付申請書は石巻市 HP からダウンロードできます。 |
| 助成金交付の流れ | 助成金の交付決定後、指定の口座に振込みます。 |



問い合わせ先

〒986-8501

石巻市穀町14番1号

石巻市保健福祉部健康推進課

Tel. 0225-95-1111（内線2416・2418）

白血病や再生不良性貧血などの病気は、骨髄移植という治療法で治すことができます。一人でも多くの人を救うために、骨髄バンク・ドナー登録への正しいご理解とご協力をお願いいたします。