

未成年の円錐角膜の方へ

角膜クロスリンク(CXL)費用支援のご案内

対象期間:2025 年 9 月 1 日～2027 年 3 月 31 日

支援額:1 眼あたり 3 万円(手術費用の額に関わらず一律)

支援対象	円錐角膜の進行抑制を目的に角膜クロスリンク(CXL)を受けた未成年 (手術当日に 18 歳未満)
対象期間	2025 年 9 月 1 日～2027 年 3 月 31 日に受けた手術
支援額	1 眼あたり 30,000 円(手術費用に関わらず一律)

申請に必要なもの

- ・ 手術を受けた医療機関が記入した「証明書」
(書式は医療機関でお受け取りください。)
- ・ 手術費用の領収書

※証明書・領収書はご自宅で保管をお願いいたします。

申請方法

1. 下記の E メールアドレスへ、患者様のお名前と支援金申請をご希望の旨をご連絡ください。
一般社団法人 円錐角膜支援の会 事務局 (info@keratoconus-aid.or.jp)
2. 事務局から返信がございますので、案内に従ってお手続きください。

※申請書類はメールにて送付の指示がございます。事務局への郵送はお控えください。

※証明書の発行に日数を要する場合がありますので、余裕をもってご準備ください。

ご注意事項

- ・ 本支援はクラウドファンディング寄付を原資としています。対象者が多数の場合、原資が尽き次第、期間途中で終了となることがあります。
- ・ 最新情報・証明書の様式は、下記の公式ページをご確認ください。

【お問い合わせ先】

一般社団法人 円錐角膜支援の会 事務局

〒103-0027 東京都中央区日本橋二丁目 1 番 17 号

公式サイト: [未成年 CXL 費用支援のご案内\(最新情報\)](#)

E メール: info@keratoconus-aid.or.jp