

受付

令和 年 月 日

(宛先) 山 形 市 長

山形市紙おむつ支給事業利用申請書

紙おむつの支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

紙おむつ支給についての申請事項の確認のため、申請者の世帯構成員の住民税の課税状況等の関係書類を閲覧することに同意します。

記

※太枠の中をご記入ください。

護介（ 申 請 者 方 ）	住所	〒 ー 山形市			電話	( )
	フリガナ				使用者からの関係	
	氏名					
世 帯 構 成	世帯員全員の氏名を記入してください。					
	世帯員の氏名	続柄	年齢	住民税の合計額	市記入欄	
		申請者本人				

護介（ 使 用 者 方 ）	住所	〒 ー 山形市			電話	( )
	フリガナ				生年月日	
	氏名				大正 昭和	年 月 日
					平成 令和	

## 使用者の身体状況確認欄

医師・ケアマネジャー等が記入してください。

1	常時失禁になった時期	年	月	日から
2	現在の生活状況			
	<input type="checkbox"/> 在宅			
	<input type="checkbox"/> 入院 医療機関名 ( )	年	月	日から
3	障がい者の手帳の有無			
	<input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 有 身体障がい者手帳 等級 級 障がい名 ( )			
	<input type="checkbox"/> 有 療育手帳 種別 A			
	<input type="checkbox"/> 有 精神障がい者保健福祉手帳 種別 1級			
4	使用者の状況（常時失禁状態にある身体状況を具体的にお書きください。）			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			
	.....			

(確認者)

所 属 .....

住 所 .....

電話番号..... ( ) .....

氏 名 .....

紙おむつ支給計算書 R8 ※児童用は裏にあります

品名	略号	サイズ (吸収量)	単価	1パック	枚数	金額
<b>平おむつ</b>						
ディスパーススーパーフラット	S F	33×75 (600ml)	43円	30枚		
ネビアテンダーフラット	N F	27×58 (250ml)	24円	36枚		
<b>テープタイプ</b>						
ライフリーテープS (横モレ安心)	L T S	ヒップ 56~90 (600ml)	67円	24枚		
P.Uサルバ安心Wフィット M	P M	ヒップ 70~95 (600ml)	84円	30枚		
P.Uサルバ安心Wフィット L	P L	ヒップ 90~125 (600ml)	98円	26枚		
アテントテープ式S背モレ・横モレも防ぐ	A S	ヒップ 50~75 (600ml)	65円	34枚		
アテントテープ式M背モレ・横モレも防ぐ	A M	ヒップ 70~95 (750ml)	78円	30枚		
アテントテープ式L背モレ・横モレも防ぐ	A L	ヒップ 90~125 (750ml)	91円	26枚		
アテントテープ式LL背モレ・横モレも防ぐ	A L L	ヒップ 90~144 (750ml)	108円	20枚		
ネビアテンダーテープタイプ M	N T M	ヒップ 55~105 (600ml)	64円	24枚		
ネビアテンダーテープタイプ L	N T L	ヒップ 70~125 (600ml)	71円	24枚		
<b>はくタイプ</b>						
イワツキはくパンツスリムタイプ L	イワツキ	ウエスト80~105 (600ml)	108円	18枚		
Gサルバやわ楽しっかり長時間 M~L	H M	ウエスト60~95 (750ml)	77円	10枚		
Gサルバやわ楽しっかり長時間 L~LL	H L	ウエスト80~125 (750ml)	90円	10枚		
ネビアテンダーあんしんフィットパンツ S	N S	ウエスト50~75 (450ml)	55円	22枚		
ネビアテンダーあんしんフィットパンツ M	N M	ウエスト60~95 (450ml)	60円	20枚		
ネビアテンダーあんしんフィットパンツ L	N L	ウエスト85~125 (500ml)	68円	20枚		
ライフリーリハビリパンツレギュラー S	L P S	ウエスト50~70 (300ml)	54円	28枚		
ライフリーリハビリパンツレギュラー M	L P M	ウエスト60~85 (300ml)	59円	26枚		
ライフリーリハビリパンツレギュラー L	L P L	ウエスト75~100 (300ml)	65円	24枚		
ライフリー尿とりパッドなしでも長時間安心パンツL	L N P P	ウエスト75~100 (1000ml)	125円	14枚		
ディスパースオンリーワンケア前後フリーパンツL~LL	D L	ウエスト80~140 (750ml)	68円	16枚		
<b>パンツタイプ用尿取りパッド (袋単位で支給)</b>						
ライフリーズレズに安心紙パンツ専用尿とりパッド 夜用	L P P	18×51 (600ml)	820円/袋	20枚		
<b>尿取り</b>						
サルバ Rパッド男女共用	S L P	20×47 (450ml)	1,140円/袋	60枚		
サルバ尿取りパッドスーパー 男性用	S P M	22×40 (300ml)	1,122円/袋	68枚		
ディスパースケアパッド400	D C P	21×50 (400ml)	585円/袋	30枚		
ネビアテンダー 日中軽快パッド	N P G	27×48.5 (450ml)	1,080円/袋	45枚		
ライフリー長時間安心さらさらパッドプレミアム	L P D	28×55 (600ml)	1,680円/袋	48枚		
ライフリー外モレ安心さらさらパッド	L P C	28×49 (600ml)	1,368円/袋	48枚		
ネビアテンダー 夜間快眠パッド ふつう	N P M	27×53 (750ml)	1,440円/袋	45枚		
アテントSケア夜1枚安心パッド多いタイプ	A P M	30×63 (900ml)	1,230円/袋	30枚		
アテントSケア夜1枚安心パッド特に多いタイプ	A P L	30×63 (1200ml)	980円/袋	20枚		
					合計金額	円

※吸収量はメーカーから公表されている数値です。必ずしも100%の性能を発揮することは保障されません。

※尿取りパッドは開封してしまうと吸湿し商品の能力を保つことが難しくなるので、袋単位でお願いします。

紙おむつ支給計算書 R8

品名	略号	サイズ (吸収量)	単価	1パック	枚数	金額
<b>児童テープタイプ</b>						
グーンスーパーBIGテープ止めタイプ	F S B	体重目安 15kg～35kg	46円	28枚		
グーン おしっこモレ0へBIG	F B	体重目安 12kg～22kg	29円	38枚		
簡単テープ止めタイプ横モレ防止 ベビー用より大きく大人用より小さいサイズSS	L S S	ヒップ 50～85	72円	34枚		
<b>児童はくタイプ</b>						
グーンスーパーBIGパンツタイプ	F S B P	体重目安 15kg～35kg	69円	14枚		
グーン ぐんぐん吸収パンツ BIGより大きいサイズ 男女共用	G S P B 大	体重目安 13kg～25kg	38円	34枚		
グーン 長時間でもモレ0へ L	G S P L	体重目安 9kg～14kg	25円	44枚		
グーン 長時間でもモレ0へ BIG	G S P B	体重目安 12kg～22kg	29円	38枚		
					合計金額	円
					総金額	円

※吸収量はメーカーから公表されている数値です。必ずしも100%の性能を発揮することは保障されません。

※尿取りパッドは開封してしまうと吸湿し商品の能力を保つことが難しくなるので、袋単位でお願いします。

# 山形市紙おむつ支給事業利用確約書

令和 年 月 日

(宛先) 山形市長

申請者 (介護している方)

住所

氏名

山形市紙おむつ支給事業を利用するにあたり、下記事項を確約します。

## 記

- 1 紙おむつ支給に関する個人情報を配達業者に提供することに同意いたします。
- 2 支給を受けた紙おむつ等を、適切な管理の下に使用します。これを譲渡する等、他の目的には使用しません。
- 3 紙おむつ受け取りは平日の概ね9時から17時までといたします。  
なお、都合の良い曜日と時間は次のとおりです。

- 4 緊急時に、配達員、消防署員等の関係機関が住宅内に立ち入る場合は、住宅等の一部に破損が生じても修復責任を問いません。