

受付

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、使用者の要介護認定状況、申請者及び使用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。

申請者 (介護している方)	住所	〒 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				

使用者 (介護を受けている方)	住所	〒 山形市			電話	()
	フリガナ				生年月日	
	氏名				年	月 日
世帯 構 成	<input type="checkbox"/> 申請者と同一世帯（下欄の記入は不要です。） <input type="checkbox"/> 申請者と別世帯（下欄に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	
		使用者本人				

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 ・ B)
4	要介護認定等の状況			
	要介護認定	無・有 (要介護度)	
	寝たきり度	(ランク)	
	認知症度	(ランク)	
5	使用者の状況 (具体的に)			
			
			
			

(確認者)

所属

住所

電話番号 ()

氏名

紙おむつ支給計算書 R5

※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
平おむつ						
ディスパーススーパーフラット	SF	33×75 (600ml)	34円	30枚		
ネビアテンダーフラット	NF	30×72 (400ml)	24円	30枚		
テープタイプ						
P.Uテープタイプ Sサイズ	PS	ヒップ 55~80 (450ml)	63円	22枚		
P.Uサルバ安心Wフィット M	PM	ヒップ 70~95 (600ml)	71円	30枚		
P.Uサルバ安心Wフィット L	PL	ヒップ 90~125 (600ml)	81円	26枚		
アテントテープ式S背モレ・横モレも防ぐ	AS	ヒップ 50~75 (600ml)	60円	34枚		
アテントテープ式M背モレ・横モレも防ぐ	AM	ヒップ 70~95 (750ml)	72円	30枚		
アテントテープ式L背モレ・横モレも防ぐ	AL	ヒップ 90~125 (750ml)	84円	26枚		
アテントテープ式LL背モレ・横モレも防ぐ	ALL	ヒップ 90~144 (750ml)	100円	20枚		
ネビアテンダーテープタイプ M	NTM	ヒップ 55~105 (600ml)	59円	24枚		
ネビアテンダーテープタイプ L	NL	ヒップ 70~125 (600ml)	68円	24枚		
はくタイプ						
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)	110円	18枚		
Gサルバやわ楽しっかり長時間 M~L	HM	ウエスト60~95 (750ml)	71円	10枚		
Gサルバやわ楽しっかり長時間 L~LL	HL	ウエスト80~125 (750ml)	80円	10枚		
ネビアテンダーあんしんフィットパンツ S	NS	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	NM	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	NL	ウエスト85~125 (500ml)	67円	20枚		
ライフリーリハビリパンツレギュラー S	LPS	ウエスト50~70 (300ml)	54円	24枚		
ライフリーリハビリパンツレギュラー M	LPM	ウエスト60~85 (300ml)	59円	22枚		
ライフリーリハビリパンツレギュラー L	LPL	ウエスト75~100 (300ml)	65円	20枚		
ライフリーリハビリパンツスーパー L	LLP	ウエスト75~100 (750ml)	94円	18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	LNPP	ウエスト75~100 (1000ml)	120円	12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	DL	ウエスト80~140 (750ml)	60円	16枚		
パンツタイプ用尿取りパッド (袋単位で支給)						
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	LPP	18×51 (600ml)	800円/袋	20枚		
尿取り						
サルバLパッドスーパー	SLP	21×49 (300ml)	525円/袋	30枚		
サルバ尿取りパッドスーパー 男性用	SPM	22×40 (300ml)	952円/袋	68枚		
ディスパースケアパッド400	DCP	21×50 (400ml)	420円/袋	30枚		
ネビアウルトラしっかり吸収パッド	NPG	29×49 (400ml)	510円/袋	30枚		
ライフリーお肌あんしん尿とりパッド	LPD	サイズ 28×49 (45ml)	630円/袋	30枚		
ライフリー外モレ安心さらさらパッド	LPC	28×49 (600ml)	1,100円/袋	42枚		
ネビアエクストラお肌安心パッドふつう	NPM	31×61 (600ml)	780円/袋	30枚		
アテントSケア夜1枚安心パッド多いタイプ	APM	30×63 (900ml)	1,050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	APL	30×63 (1200ml)	860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お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 R5

品名	略号	サイズ (吸収量)	単価	1パック	枚数	金額
児童テープタイプ						
グーンスーパーBIGテープ止めタイプ	FSB	体重目安 15kg~35kg	47円	28枚		
グーンプラス敏感肌設計BIGサイズ	FB	体重目安 12kg~20kg	28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	LSS	77 50~85	63円	34枚		
児童はくタイプ						
グーンスーパーBIGパンツタイプ	FSBP	体重目安 15kg~35kg	71円	14枚		
グーンパンツまっさらさら通気 BIGより大きいサイズ 男女共用	GSPB大	体重目安 13kg~25kg	42円	34枚		
グーンプラス肌快適設計パンツLサイズ	GSPL	体重目安 9kg~14kg	26円	54枚		
グーンプラス肌快適設計パンツBIGサイズ	GSPB	体重目安 12kg~20kg	30円	46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

年 月 日

(あて先) 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。