

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。

申請者 (介護している方)	住所	〒 ー 山形市			電話 ()	
	フリガナ				使用者からの関係	
	氏名					
世帯構成員	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	〒 ー 山形市			電話 ()	
	フリガナ				生年月日	
	氏名				大正 昭和 平成 令和 年 月 日	

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			
	☐ 在宅			
	☐ 入院	医療機関名（	）	年 月 日から
3	障がい者の手帳の有無			
	☐ 無			
	☐ 有	身体障がい者手帳	等級	級 障がい名（
	☐ 有	療育手帳	種別	A ・ B
4	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

R7

※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	S F	33×75 (600ml)	4 3 円	3 0 枚		
ネピアテンドーフラット	N F	27×58 (250ml)	2 4 円	3 6 枚		
テープタイプ						
ライフリーテープS (横モレ安心)	L T S	ヒップ 56～90 (600ml)	6 7 円	2 4 枚		
P.Uサルバ安心Wフィット M	P M	ヒップ 70～95 (600ml)	8 4 円	3 0 枚		
P.Uサルバ安心Wフィット L	P L	ヒップ 90～125 (600ml)	9 8 円	2 6 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)	6 5 円	3 4 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)	7 8 円	3 0 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)	9 1 円	2 6 枚		
アテントテープ式L L背モレ・横モレも防ぐ	A L L	ヒップ 90～144 (750ml)	1 0 8 円	2 0 枚		
ネピアテンドーテープタイプ M	N T M	ヒップ 55～105 (600ml)	5 9 円	2 4 枚		
ネピアテンドーテープタイプ L	N T L	ヒップ 70～125 (600ml)	6 9 円	2 4 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)	1 0 8 円	1 8 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)	7 9 円	1 0 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)	9 0 円	1 0 枚		
ネピアテンドーあんしんフィットパンツ S	N S	ウエスト50～75 (450ml)	5 5 円	2 2 枚		
ネピアテンドーあんしんフィットパンツ M	N M	ウエスト60～95 (450ml)	6 0 円	2 0 枚		
ネピアテンドーあんしんフィットパンツ L	N L	ウエスト85～125 (500ml)	6 8 円	2 0 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)	5 4 円	2 8 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)	5 9 円	2 6 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)	6 5 円	2 4 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)	1 2 5 円	1 4 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)	6 8 円	1 6 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	L P P	18×51 (600ml)	8 2 0 円/袋	2 0 枚		
尿取り						
サルバパッドスーパー	S L P	21×49 (300ml)	6 1 5 円/袋	3 0 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	6 8 枚		
ディスパースケアパッド4 0 0	D C P	21×50 (400ml)	5 8 5 円/袋	3 0 枚		
ネピアウルトラしっかり吸収パッド	N P G	29×49 (400ml)	6 0 0 円/袋	3 0 枚		
ライフリーお肌あんしん尿とりパッド	L P D	サイズ 28×49 (450ml)	8 1 0 円/袋	3 0 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	4 8 枚		
ネピアエクストラお肌安心パッドふつう	N P M	31×61 (600ml)	8 7 0 円/袋	3 0 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	3 0 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)	9 8 0 円/袋	2 0 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 R7

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	F S B	体重目安 15kg～35kg	4 6 円	2 8 枚		
グーンプラス敏感肌にやわらかタッチBIG	F B	体重目安 12kg～20kg	2 9 円	3 8 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	7 2 円	3 4 枚		
児童はくタイプ						
グーンスーパーBIGパンツタイプ	F S B P	体重目安 15kg～35Kg	6 8 円	1 4 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	3 8 円	3 4 枚		
グーンプラス やわらかタッチL 男女共用	G S P L	体重目安 9kg～14kg	2 5 円	5 4 枚		
グーンプラス やわらかタッチBIG 男女共用	G S P B	体重目安 12kg～20Kg	2 9 円	4 6 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。