

令和7年度 岩出市紙おむつ支給申請書の記入に関する注意事項

○申請者欄について

- 紙おむつ支給対象者を在宅で介護しているご家族の方の「住所・氏名・続柄・電話番号」を記入してください。

○支給対象者欄について

- 紙おむつの支給が必要な方の「住所・氏名・生年月日・電話番号・要介護度」を記入し、「介護認定情報の確認について」は、同意する・同意しない、のいずれかに○をつけてください。
〔※ただし、独居、入院、介護施設等に入所（居）中の方は支給対象者とはなりません。〕

○家族構成欄について

- 支給対象者を含む同居の家族全員の「氏名・続柄・年齢」を記入し、「市町村課税状況の確認について」は、同意する・同意しない、のいずれかに○をつけてください。
なお、住民票上で別世帯であっても、同居されている方が居る場合は必ず記入してください。
（太枠の「※市町村記入欄課税状況」は市担当者が記入します。）

※所得税課税状況、介護の状況が確認できない場合は、非課税証明書、ケアプラン等の書類の提出が必要です。

○支給を希望する介護用品欄について

- 下記「紙おむつの種類および単価一覧」の中から必要なものを選んで、個数（1か月分）を記入してください。

《支給上限額は、月額4,600円(税込)まで》

紙おむつの種類および単価一覧

紙おむつの種類	規格		令和7年度単価(税込)
テープ止めタイプ リフレ 簡単テープ止めタイプ横モレ防止	Sサイズ	16枚入	1,573円
	Mサイズ	15枚入	
	Lサイズ	13枚入	
パンツタイプ リフレはくパンツうす型長時間安心	Sサイズ	22枚入	1,749円
	Mサイズ	20枚入	
	Lサイズ	18枚入	
	LLサイズ	16枚入	
パンツタイプ（夜用） リフレはくパンツ1枚で一晩中安心	MLサイズ	18枚入	1,342円
	LLサイズ	16枚入	
フラットタイプNEWシート リフレ	24枚入		792円
尿とりパッド リフレ スーパー尿パッド(約2回分)	60枚入		1,122円
尿とりパッド（夜用4回吸収） リフレ 一晩中安心パッド(約4回分)	42枚入		1,353円
尿とりパッド（夜用6回吸収） リフレ 一晩中安心パッド(約6回分)	26枚入		1,254円
尿とりパッド（夜用9回吸収） リフレ 一晩中安心さらさらパッド(約9回分)	20枚入		1,254円

※ 支給決定後、業者へ発注をかけてしまうとおむつの種類等の変更、交換はできませんのでご了承ください。