

タイプ	パッケージ	メーカー名	商品特長	規格	サイズ (ウエスト)	吸収目安	入り数 (1袋)	1袋 税込金額	商品番号
		商品名							
尿 取 り パ ッド		イワツキ(株) 透湿尿とりパッドビッグ	◎スピード拡散スリットが尿を前後に拡散し、 すばやく吸い込むのであふれモレを防ぐ ◎透湿性シートが尿を通さずおむつの湿気を逃がし、ムレを防ぐ		28×60.5cm	約6回分	30枚	1,600	43
		イワツキ(株) ハイパーキャッチ2000	◎高い吸収性・優れた通気性の尿取りパッド ◎スピード拡散スリットで溢れモレを防ぐ ◎しっかり立体ギャザー		37×68.5cm	約10回分	20枚	2,200	75
		ユニ・チャーム(株) ズレずに安心紙パンツ専用 尿とりパッド	◎パンツの中でパットと広がり、ピタッとくっつく。ご本人でも交換しやすい紙パンツ専用の尿とりパッド ◎紙をはがす手間のない、何度でもつけ外し出来るズレ止めテープ		16×45.5cm	約2回分	36枚	1,150	45
		ユニ・チャーム(株) ズレずに安心紙パンツ専用 尿とりパッド長時間用				約3回分	20枚	1,150	46
		ユニ・チャーム(株) ズレずに安心紙パンツ専用 尿とりパッド夜用			18×51cm	約4回分	20枚	1,150	47
		ユニ・チャーム(株) ズレずに安心紙パンツ専用 尿とりパッド夜用スーパー				約5回分	16枚	1,150	48
フラット		イワツキ(株) ニューポリマーライフ	◎吸収体にエンボス加工 ◎エンボスマットが尿をすばやく分散吸収し、ヨレを防ぐ		30×72cm	約3回分	24枚	1,300	76

令和7年度

毛呂山町紙おむつ等支給事業 取扱品目一覧

～紙おむつ等支給事業のご案内～

【お問い合わせの際の注意事項】

◎商品変更・休止・再開の場合は・・・

- ①毛呂山町紙おむつ等支給事業の利用者であること
- ②住所・利用者氏名・電話番号
- ③希望する商品番号と数量

・・・などを下記の宅配事業者へご連絡ください。

◎商品の変更は前月の月末まで受け付けております。

期限を過ぎますと変更出来ない場合がございますのでご注意ください。

◎変更のご連絡がなければ、前月と同じ商品のお届けとなります。

◎ご入院・ご入所の場合は宅配休止となりますので、ご一報くださいますようお願い致します。

○ひと月あたり5,000円(消費税込み)まで、介護保険負担割合証に記載された割合の負担額で利用することができます。

※5,000円を超えて利用することもできますが、超過した分につきましては、全額自己負担となります。

○配達員が介護保険証と負担割合証を確認することがありますので、ご協力をお願いいたします。

○配達は原則として月1回となります。

○病院、介護施設等に入院・入所した場合、商品の変更、配送の一時的な停止や再開をする場合は必ずご連絡ください。

○本制度の利用にあたり、担当するケアマネージャーや町と利用者様についての情報を共有することがありますので、ご理解のうえご利用ください。

○商品の選定などでお困りの場合はお気軽にご相談ください。

○領収書の再発行はできません。

《宅配事業者》

株式会社 高橋医科器械店

東松山営業所

埼玉県東松山市今泉111-3

フリーダイヤル 0120-980-652

FAX 0493-23-2571

受付時間: 月曜～金曜 9:00～17:00

定休日: 日曜、祝日、夏季休業、年末年始休業

