

高山村 紙おむつ等給付事業をご利用のみなさまへ

高山村では、在宅で生活している要支援1以上の方に対し
下記のとおり紙おむつ等を支給しています。(身体障害者等の方はご相談ください)

- 1.支給対象者
○認定調査で、要支援が1以上の方
○高山村身体障害者福祉法施行規則の別表第5号に規定する3級以上の障害にある方
(在宅で生活している方に限ります。)
- 2.購入限度額
要支援1・2と要介護1・2→1ヶ月3,500円以内の範囲
要介護3・4・5→1ヶ月5,500円以内の範囲
で注文ができます。
☆注文は袋単位でお願いいたします。
☆介護度が変わったら連絡をください。
- 3.申し込み方法
ご利用者又は、家族の方が社会福祉協議会まで申請して下さい。
受付時間(月)～(金) 午前8時30分～午後5時15分
(祝祭日は除く)
- 4.変更連絡と配達日
配達は月1回(原則として当月の15日)
☆ 紙おむつの種類・数量を変更する場合や入院、入所により一時停止・再開の連絡は社会福祉協議会まで連絡ください。

※ 一度配達されたおむつのお取り替えは出来ません。ご注意ください。

注文・変更等の締切日	配達日
配達月の前月末日	当月の15日

※締切日・配達日は休日などの都合により前後します。ご了承ください。

5. 受給を止めるとき
利用者の方が、病院・施設に入院・入所、村外へ転出、死亡等した場合はすぐに保健福祉センター内・保健みらい課(63-1311)又は社協(63-2075)までご連絡ください。

※ オムツが余っている場合は社協(63-2075)または、業者にご連絡をお願い致します

お問合せ先

高山村社会福祉協議会

電話 63-2075

商品の問合せ先

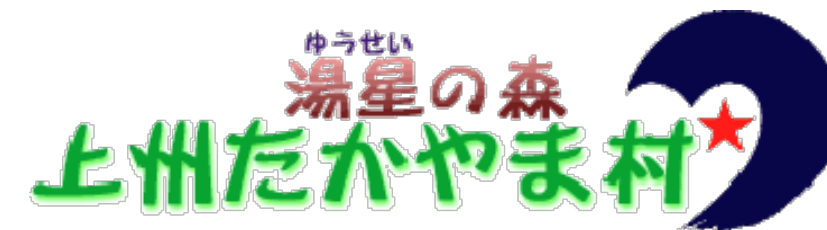
株式会社リンサン介護福祉サービス

電話 0278-24-3166

FAX 0278-24-5182

令和8年度※8月改訂版

高山村 紙おむつ給付事業のご案内



高山村社会福祉協議会

令和8年度 高山村紙おむつ給付事業の商品一覧

◎商品のご注文は、別紙【紙おむつ等給付申請書】で社会福祉協議会までお申込みください。

● ご希望の商品を下記からご注文ください。 複数の商品もご注文できます。

● 《要支援、介護認定1・2の方は、1ヶ月3,500円》《要介護認定3・4・5の方は、1ヶ月5,500円》以内です。

☆  の申込番号の商品は、8月から新たに取扱い開始となりました。

☆ 詳しくは、裏面の案内をご覧ください。

商品選び	お身体に合ったパンツを選びましょう。 パッドを併用するとオムツの使用枚数を減らす事ができます。		 パンツタイプ +  パンツ専用パッド		オムツ交換は体の向きを変えるだけで簡単にできる テープ止めタイプが適しています。	フラットをご利用の場合は、 おむつカバーが必要です。	身体の衛生を 保ちましょう。	
	パンツタイプ		もしくは		テープタイプ	もしくは		フラットタイプ

お身体の状態		ひとりで歩ける				介助があれば歩ける・立てる・座れる					
		下着の交換は自分で出来る				下着の交換は介助者が手伝っている					
		薄型パンツとパッドの利用をおすすめいたします。				厚手のパンツとパッドの利用をおすすめいたします。					
外側のおむつ	商品イメージ										
	メーカー名	ユニ・チャーム		クレシア		ユニチャーム		アテント		リフレ	
	商品名	リハビリパンツ (レギュラー)		におわないのは 良いパンツスーパー		尿とりパッドなしでも 長時間安心パンツ		長時間 さらさらパンツ		はくパンツ BIG	
	特長	最も薄く、柔らか素材で下着のように、快適なパンツ。全面通気シートで伸縮性が良く、一人でも上げ下げが簡単		超強力消臭シートが細菌の増殖を抑制し、尿・汗・便のニオイすっきり		認知症高齢者の方など、パンツ単体使用に最適です		逆戻りを防いで表面サラサラ。長時間の使用でも安心の耐久性と吸収量		大柄な方用にゆとりのビッグサイズ	
	吸収目安	1～2回 (300cc)		4回 (600cc)		7回 (1000cc)		5回 (750cc)		4回 (670cc)	
	ウエストサイズ (cm)	S	M	L	LL	M	L	M	L	M～L	L～LL
		50～70	60～85	75～105	90～125	60～90	80～130	60～85	75～105	60～95	80～125
	袋入数	24枚	22枚	20枚	18枚	20枚	18枚	14枚	12枚	20枚	18枚
	申込番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	価格(税込)	2,160		2,180		2,510		2,760		2,310	1,830