

名取市在宅ねたきり老人等紙おむつ支給申請書

記入例

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

名取市長 あて

申請者 (介護者/介護者がいない場合は本人)

住所 名取市 増田○丁目○-○

ふりがな

なとり たろう

氏名 (※)

名取 太郎

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話 ○○○(○○○○)○○○○

名取市在宅ねたきり老人等紙おむつ支給事業実施要綱第4条の規定により、紙おむつの支給を受けたいので申請します。

住所	申請者と同じ				
ふりがな 氏名	なとり はなこ 名取 花子				
生年月日	大正	・	昭和	○年 ○月 ○日	年齢 ○○歳
交付希望紙おむつ等 (合わせて2組まで) ※パンツXLは2か月 あたり合計1組のみと なります。	紙おむつ (1組=約30枚)	パンツ	①M~L	ウエストサイズ 60~95cm	組
			②L~LL	ウエストサイズ 80~125cm	組
			③XL※1組のみ	ウエストサイズ 110~142cm	組
		テープ 止め	④S~M	ヒップサイズ 60~85cm	組
			⑤M	ヒップサイズ 70~95cm	1組
			⑥L	ヒップサイズ 90~125cm	組
	尿取りパッド	⑦平版タイプ			組
		⑧少量(昼用) 21×49cm (120枚)			組
		⑨中容量 20×52cm (33枚)			1組
		⑩高吸収(夜用) 28×64cm (30枚)			組

※紙おむつの種類について

- ・パンツタイプ・・・パンツ型の履くタイプのもの
- ・テープ止めタイプ・・・テープで止めるタイプのもの
- ・平版タイプ・・・テープやギャザーがついていない、平らな長方形のもの
(おむつカバーと併用して使うもの)

注：パンツXLは特注品のため、2か月に1組(70枚)のみの支給となり、他の紙おむつ等と組み合わせることはできません。

紙おむつ等は、毎月下旬にご自宅へ配達します。

配達に際し、ご要望がありましたら、
介護長寿課(Tel.022-724-7111)までご相談ください。

ご要望の例：「家に不在で受け取れない時は玄関前に置いてほしい。」



名取市マスコットキャラクター カーナくん