

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