

セット購入お得プラン ※下記セットプラン以外の組合せはできません。

外側のおむつ+内側のおむつのセットプラン

外側のおむつ

いずれか、1種
オンリーワンケア
前後フリーうす型パンツ

Sサイズ
24枚×2袋(48枚)
【セット品番】1431

Mサイズ
22枚×2袋(44枚)
【セット品番】1432

L-LLサイズ
20枚×2袋(40枚)
【セット品番】1433

内側のおむつ

ケアパッド300 30枚×3袋(90枚)
【セット品番】-01 【セット価格】5,600円(単品価格5,980円)

アクティブ ノーマル 48枚×2袋(96枚)
【セット品番】-02 【セット価格】7,400円(単品価格7,720円)

アクティブ スーパー 44枚×2袋(88枚)
【セット品番】-03 【セット価格】7,400円(単品価格7,810円)

アクティブ ビッグ 32枚×2袋(64枚)
【セット品番】-04 【セット価格】7,000円(単品価格7,370円)

レギュラー 32枚×2袋(64枚)
【セット品番】-05 【セット価格】6,300円(単品価格6,642円)

ロング 32枚×2袋(64枚)
【セット品番】-06 【セット価格】7,000円(単品価格7,252円)

外側のおむつ

いずれか、1種
オンリーワンケア
フィッティングテープ

Sサイズ
24枚×2袋(48枚)
【セット品番】0613

Mサイズ
24枚×2袋(48枚)
【セット品番】0614

Lサイズ
24枚×2袋(48枚)
【セット品番】0615

内側のおむつ

ケアパッド300 30枚×3袋(90枚)
【セット品番】-07 【セット価格】6,400円(単品価格6,648円)

レギュラー 32枚×2袋(64枚)
【セット品番】-08 【セット価格】7,000円(単品価格7,310円)

ロング 32枚×2袋(64枚)
【セット品番】-09 【セット価格】7,500円(単品価格7,920円)

スーパーロング 32枚×2袋(64枚)
【セット品番】-10 【セット価格】7,700円(単品価格8,284円)

ワイド 30枚×2袋(60枚)
【セット品番】-11 【セット価格】8,200円(単品価格8,938円)

エキストラワイド 28枚×2袋(56枚)
【セット品番】-12 【セット価格】8,400円(単品価格9,272円)

※セット商品をご発注の際は、発注書・商品名に外側のおむつの「セット品番」と内側のおむつの「セット品番」をご記入ください。

セット注文例
前後フリーうす型Mサイズと
レギュラーの場合
【セット品番】1432 + 【セット品番】-05 → 1432-05
Mサイズ レギュラー
この品番を記入

《昭島市在宅紙おむつ等購入費給付事業をご利用のみなさまへ》

昭島市では、市内に在宅で生活されている要介護3以上の方で、紙おむつが必要な方に紙おむつを給付しています。

①給付対象者

在宅等で生活し、介護保険の要介護3～5までの認定を受け、紙おむつが必要な方。
ただし、病院に1ヶ月以上入院及び以下の施設に入居されている方は給付の対象になりません。
※カタログ業者(3社)以外から、特大サイズ・極小サイズの紙おむつを購入する場合は、高齢者支援係までお問い合わせください。

特別養護老人ホーム	介護老人保健施設
介護療養型医療施設	介護医療院

※なお、紙おむつを持ち込める病院へのおおむね1ヶ月以内の入院は、給付対象になります。

②給付限度額

市の給付の最高額は、月に8,000円です。
給付額8,000円を超えて購入した場合は、超えた額について全額自己負担となります。

③利用者負担額

紙おむつの購入額8,888円までは、1割を負担していただきます。
(例・紙おむつ購入額8,888円は、888円の自己負担になります。)
※お支払いは直接おむつ業者で現金でお支払いが振替用紙(ゆうちょ銀行手数料無料)お渡しのどちらかとなります。

④申込方法

市の介護福祉課に申請してください。
なお、原則としてケアマネージャー等を通じての申請をお願いします。

⑤配達方法

配達日は月1回ご自宅へお届けします。
各月の10日までに申請した方は、当月の25日～末日までに配達。
各月の25日までに申請した方は、翌月の10日～15日までに配達。
※なお、10日、25日が土・日・祝日になったときは、休み明けの午前中まで。
※商品の変更・中止の時は、すぐに市の介護福祉課、又は直接側ノーズン・インクにご連絡ください。

⑥その他 ※利用者様の負担金のお支払いが3ヶ月ない場合は、やむを得ず配送を停止することもあります。

- 利用者の方が、病院に入院・特別養護老人ホーム・介護老人保健施設等に入所・市外に転出・死亡等した場合は、すぐに市の介護福祉課、又は直接側ノーズン・インクにご連絡ください。
- 1月で「おむつ会社」は、1社のみ選択できます。但し、隔月等で1社ずつ選ぶことはできます。
- 紙おむつの変更は、前月までの内容は全てリセットされますので、必要な「おむつ」を全て記載してください。
- おむつ選びに関して、わからないことや、ご相談等がありましたら、直接側ノーズン・インクにお電話ください。
- なお、「おむつ申請書」のファックス送信は、受付できません。

昭島市介護福祉課高齢者支援係
昭島市田中町 1-17-1
電話 042-544-5111

株式会社 ノーズン・インク
昭島市美堀町 2-20-29-101
電話 042-507-2108(通話無料)

令和7年度

昭島市
在宅紙おむつ等購入費
給付事業のご案内



昭島市公式キャラクター
アッキー&アイラン

株式会社ノーズン・インク
オリジナルロゴマーク



委託業者 株式会社ノーズン・インク
所在地:昭島市美堀町2-20-29-101
TEL:042-507-2108 FAX:042-507-0430