

在宅紙おむつ等購入費
給付事業のご案内

昭島市では、在宅で生活されている要介護の方で、紙おむつ等が必要な方に、
下記のとおり紙おむつ等の購入費（一部）を給付しています。

紙おむつの配達日

	中旬配送の方	月末配送の方
申請日	当月の11日から25日まで	前月の26日から当月の10日まで
配達期間	翌月の10日から15日まで	当月の25日から月末まで

※商品を変更・中止する場合は【介護福祉課 高齢者支援係】または【白十字販売㈱】までご連絡ください。
なお、申請日の10日・25日が土・日曜・祝日になったときは、休み明けの午前中まで。

そのほか連絡が必要な場合

- ・ご利用の方が、病院に入院または裏面1.の介護保険施設に入所されたとき
- ・市外に転出されたとき、死亡されたとき
- ▶すぐに【介護保険課 高齢者支援係】または【白十字販売㈱】まで、給付の中止をご連絡ください。
- ・紙おむつ等を選ぶときに、わからないことやご相談等があるときは
- ▶【白十字販売㈱】へお電話ください。

委託業者  白十字販売株式会社

大人用	軽失禁タイプ ★くしゃみ、せきなど急に腹圧がかかった時、軽い尿モレがある方に最適なタイプです。下着に装着できます。				
商品写真					
メーカー	白十字		日本製紙クレシア		
商品名	サルバ さらさらケアパッド		ボイズ肌ケアパッド		
	しっかり 長時間	たっぷり 夜・長時間用	ライト	レギュラー	スーパー
サイズ	女性用 11×29cm	女性用 11×29cm	女性用 8.5×23cm	女性用 10.5×27cm	女性用 12×30cm
枚数	24枚	22枚	26枚	20枚	16枚
吸収量	150cc	200cc	80cc	120cc	170cc
1枚単価	33円	35円	35円	45円	56円
価格	780円	780円	900円	900円	900円
商品番号	31732	31733	28496	71300	71301

昭島市 在宅紙おむつ等購入費給付事業
ご利用の案内

1. 給付対象者

介護保険で要介護3から5までの方で、在宅で生活していて紙おむつが必要な方。
ただし、病院に入院及び下記の施設に入居されている方は、給付の対象になりません。

- ・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、病院へのおおむね1か月の入院は給付対象になります。

※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。

2. 申込み方法

- ・「おむつ会社」は、1か月で1社のみ選択できます。ただし、隔月等で1社ずつ選ぶことはできます。
- ・「紙おむつ」を変更するときは、必要なおむつをすべて記載してください。前月までの申込内容は、全てリセットされます。
- ・「おむつの申請書」は、ファックスでは受付できません。原則として、ケアマネージャー等を通じて、「介護福祉課 高齢者支援係」へ所定の申請書を提出していただきます。
紙おむつ等は、月に1回ご自宅へ配達いたします。

3. 利用者負担額（市の給付限度額は、月に8,000円まで）

紙おむつ等の購入額	8,888円以内の場合	8,888円を超えた場合
利用者負担額	購入額の1割 例：購入額8,888円では888円負担	（市の給付額）8,000円を超えた額 例：購入額9,500円では1,500円負担

※利用者負担額は、商品が配達された時に配達員に直接払う方法と、口座振り込みがあります。
※ご注意・・皆様のご協力でこの事業は成り立っております。利用者様の負担金のお支払いが
3ヵ月ない場合は、やむを得ず業者が配送を停止することもあります。

給付の申請や
中止はこちらへ昭島市 介護福祉課
高齢者支援係

電話 042-544-5111

〒196-8511 東京都昭島市田中町1-17-1

おむつの相談や
商品変更などは
こちらへ白十字販売㈱
おむつ相談窓口

電話(フリーダイヤル) 0120(89)0368

〒171-0033 東京都豊島区高田3-23-12

受付時間：平日 午前9時～午後5時（土日祝日・年末年始・夏季休暇を除く）