

R5

多可町家族介護用品注文表

年 月配達分 (カ月分)

住所

要介護認定者:氏名

昼間の電話番号

内 容		紙おむつ						尿とりパット					使い捨て手袋		清 拭 剤 （薄めるタイプ）	清 拭 剤 （泡状タイプ）	ド ラ イ シ ヤ ン プ ー	お し り 拭 き	シ ー ツ （防水タイプ）	
		フ ラ ット タ イ プ	パンツタイプ			テープ止めタイプ			男 性 用	女 性 用	S ケ ア 夜 1 枚	S ケ ア 夜 1 枚								S ケ ア 夜 1 枚
			S	M～L	L～LL	S	M	L												
											男女共用			男女共用						男女共用
			30枚	20枚	20枚	18枚	34枚	28枚			24枚	51枚	51枚	30枚						30枚
単 価		800	1,800	1,800	1,800	2,640	2,640	2,640	950	950	1,250	1,350	1,340	300	300	580	770	600	350	520
個 数	月																			
	月																			
※ 偶数月の5日までに報告してください。 (1か月の目安 6,250円 2か月の目安 12,500円)																合計	円			

■報告先

多可町役場福祉課

TEL(32)-5120 FAX(30)-2526



12か月

75,000円

6か月

37,500円