

多可町家族介護用品注文表

年 月配達分 (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) | ドライシャンプー | 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 | M | L | | | | | | |
| | | S | M~L | L~LL | S | M | L | | | | | | | | | | | | | 男女共用 |
| | | 男女共用 | | | 男女共用 | | | | | 普通 | 多い | 多い 特に | | | | | | | | |
| | 30枚 | 20枚 | 20枚 | 18枚 | 36枚 | 30枚 | 26枚 | 57枚 | 57枚 | 30枚 | 30枚 | 20枚 | 100枚 | 100枚 | 300ml | 200g | 200g | 70枚 | 2枚 | |
| 単価 | 650 | 1,690 | 1,690 | 1,690 | 2,530 | 2,530 | 2,530 | 870 | 870 | 1,200 | 1,330 | 1,320 | 350 | 350 | 460 | 710 | 590 | 325 | 435 | |
| 個 数 | 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 | 円 | | | |

※ 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)

(上限額を超える部分は、自己負担になります。)

12か月 75,000円

6か月 37,500円

■ 報告先

多可町役場福祉課

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

