

多可町家族介護用品注文表

年 月配達分

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			普 通	多 い					
24枚	20枚	20枚	18枚	34枚	28枚	24枚	51枚	51枚	30枚	30枚	20枚	100枚	100枚	300ml	500ml	200g	70枚	6枚	
単 価	1,180	1,800	1,800	1,800	2,700	2,700	2,700	1,150	1,150	1,280	1,380	1,380	300	300	580	930	620	350	760
個 数																			
※ 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