

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)	ドライシャンプー	おしり拭き	シーツ (防水タイプ)	
	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			M	L						
	男女共用			男女共用					普通	多 い	特 多 に 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) (上限額を超える部分は、自己負担になります。)														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

