R8

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	特に多い								
	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																				

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