

# 令和6年度 紙おむつ給付メーカー希望用紙

対象者（氏名 \_\_\_\_\_）（ \_\_\_\_\_ 才）

申請書と一緒に提出してください。

※申請者は記入しないでください。

## 市記入欄

◇はくタイプ  
( )枚まで支給可能

メーカー	
サイズ	
個数	

◇テープタイプ  
( )枚まで支給可能

メーカー	
サイズ	
個数	

◇フラットタイプ  
( )枚まで支給可能

メーカー	
個数	

◇尿とりパッド  
( )枚まで支給可能

メーカー	
個数	

◇濡れタオル

個数	
----	--

● ( )パンツタイプ(はくタイプ) ※1回約150mlとした場合

希望の有無 (1つだけ○をつけて下さい)	メーカー	商品名	サイズ	ウエスト サイズ(cm) (参考)	吸水量 (ml) (※回数目安)	1個装 の人数
	白十字	サルバやわ楽パンツしっかり長時間	M~L	60~95	750(5)	9
			L~LL	80~125		8
	クレシア	肌ケアアクティ長時間パンツ消臭抗菌プラス	M~L	60~90	600(4)	16
			L~LL	80~130		14
	ネピア	ネピアテンダーあんしんフィットパンツ	S	50~75	450(3)	22
			M	60~95		20
			L	85~125		20
	大王製紙	アテント長時間さらさらパンツ	S	52~75	750(5)	20
			M~L	60~95		20
			L~LL	80~125		18
	ユニチャーム	ライフリーうす型軽快パンツ	M	60~85	300(2)	22
			L	75~105		20
			LL	90~125		18
	光洋	オンリーワンケア前後フリーパンツうす型	M	60~90	700(4~5)	22
			L~LL	80~140		20

● ( )パンツタイプ(テープタイプ)

希望の有無 (1つだけ○をつけて下さい)	メーカー	商品名	サイズ	ウエスト サイズ(cm) (参考)	吸水量 (ml) (※回数目安)	枚数
	白十字	サルバ安心Wフィット	M	70~95	600(4)	10
			L	90~125		9
	クレシア	フリーダムアクティパッド併用テープ止めタイプ	M~L	77~110	950(6)	30
			L~LL	92~125		26
	ネピア	ネピアテンダーテープタイプ	M	50~105	600(4)	24
			L	65~125		24
	大王製紙	アテント消臭効果付きテープ式背モレ横モレも防ぐ	S	50~75	600(4)	34
			M	70~95		28
			L	90~125		24
	ユニチャーム	ライフリー横モレ安心テープ止め	M	67~106	600(4)	20
			L	81~128		17
			LL	81~141		15

● ( )フラットタイプ(平おむつ)

希望の有無 (1つだけ○をつけて下さい)	メーカー	商品名	サイズ (cm)	吸水量(ml) (※回数目安)	枚数
	白十字	サルバ LLD	30×72	300(2)	10
	クレシア	アクティフラットタイプ	30×72	850(5)	30
	ネピア	ネピアテンダーフラットタイプ	27×58	250(1~2)	36

● ( )尿とりパッド

希望の有無 (1つだけ○をつけて下さい)	メーカー	商品名	サイズ (cm)	吸水量(ml) (※回数目安)	枚数
	白十字	PUサルバLパッドスーパー	21×49	300(2)	30
	クレシア	アクティ尿取りパッド300ふっくらフィット	19×48	660(4)	30
		アクティワイドパッド500プラス	30×52	800(5)	30
	ネピア	ネピアテンダー小判パッドロング	21×54	300(2)	30
	花王	リリーフモレ安心パッド強力吸収	20×48	450(3)	30
	ユニチャーム	ライフリー一晩中安心パッド	28×55	600(4)	42
		ライフリーお肌あんしん尿とりパッド	28×49	450(3)	30
	大王製紙	アテント安心パッドスーパー吸収54枚	21×49	350(2)	54
	光洋	ケアパッド 300	21×48	300(2)	30
		ケアパッド 400	21×48	400(2~3)	30

◆ ( )濡れタオル・・・おむつを取り替える際、体をふくために使用します。

希望の有無 (必要な方は○をつけて下さい)	商品名	サイズ	枚数
	アテント流せるおしりふき無香料72枚	18×20	