

令和7年度 丹波市介護用品給付事業 取扱商品一覧表

- ご希望の商品は、下記の取扱い商品の中から選び、**商品番号**でお申し込み下さい。複数の商品もご注文いただけます。
- 各商品の宅配業務価格には、配送経費以外に商品の変更受付、各種書類作成、受領書作成、商品仕分け、正しい使用方法のアドバイスなどの業務を行う経費を含んだ価格表示となっています。



商品に関するお問い合わせは、
コスモライフ北兵庫
0120-36-2948 まで



おむつ選びのポイント

- 1) お身体の状態に合わせて**外側のおむつ**と**内側のパッド**を組み合わせ使用しましょう。
- 2) **内側のパッド**は**パンツ専用**のほか、おしっこの量別に**昼用・夜用**、**お肌の状態**に合ったものを選びましょう。

おむつの種類					パンツタイプ													テープタイプ									
お身体の状態					ひとりで歩ける				介助があれば立てる・座れる									寝て過ごす時間が長い方									
					下着の交換は自分でできる 排尿コントロールがある程度できる				下着の交換は介助者が手伝っている トイレに間に合わず時々もらすことがある									ベッドの上でおむつの交換時 自分でおしりを持ち上げることができない									
外側のおむつ	商 イ メ ー ジ																										
	メーカー名	ユニ・チャーム				リブドゥ		リブドゥ			ユニ・チャーム			大王製紙			リブドゥ		大王製紙		ユニ・チャーム		リブドゥ				
	商 品 名	ライフリー うす型軽快パンツ				リフレ はくパンツ夜用スーパー		リフレ はくパンツレギュラー			ライフリー リハビリパンツ			アテント 長時間さらさらパンツ			リフレ スマートフィットテープ止めタイプ		アテント テープ止めタイプ		ライフリー 横モレ安心テープ止め		リフレ 簡単テープ止め横モレ防止				
	特 長	スルツとはけてピタツとフィットモレ安心。下着のような快適なはき心地です。				朝まで安心の大吸収量。夜間のモレをしっかりガード。ぴったりガードギャザーで尿をもらしません。		安心たっぷり吸収、柔らかくはきやすいパンツです。しっかりガードギャザーとパッドぴったりゾーンで、もれにくい構造です。			「背中、足ぐりピタツとキャザー」が背中、足ぐりにふんわりフィットしすきまモレを低減「スーパーロング吸収体」がおなかからお尻まですっぽり包みます。			逆戻りを防いで表面さらさら。排尿後もさらさら感覚でお肌安心。包み込むように面でフィットやさしいはき心地。長時間の使用でも安心の耐久性と吸収量です。			尿と軟便をせき止める「背中心モレ防止立体キャザー」体型に合わせてぴったり止められる「真ん中分かれるテープ」「センターライン(中心線)」でおむつの中心と体の中心を合わせて正しく装着できます。パッドを入れて使うタイプです。		尿と軟便をせき止める「背中心モレ防止立体キャザー」体型に合わせてぴったり止められる「真ん中分かれるテープ」「センターライン(中心線)」でおむつの中心と体の中心を合わせて正しく装着できます。		超立体3重ギャザーがフィットして横モレにも安心。ブロック状の「しっかり吸収体」が、型くずれを防ぎ、長時間使用してもしっかり吸収。腰まわりの長い「らくらく交換テープ」が、おなかの前方まで届き、つけ外しが簡単です。		横向き寝の横モレを徹底追及。吸収量が多く多尿でも安心。				
	おしっこ回数 (吸 収 量)	約2回 (300ml)				約6回 (900ml)		約4回 (600ml)			約5回 (800ml)			約5～6回 (810ml)			約2回 (300ml)	約3回 (450ml)	約4回 (600ml)		約4回 (600ml)	約4回 (650ml)	約5回 (750ml)	約5回 (750ml)	約6回 (900ml)		
	サ イ ズ	S	M	L	LL	M～L	LL	S	M	L	LL	M	L	LL	S	M～L	L～LL	M	L	M	L	S	M	L	M	L	
	商 品 サ イ ズ	ウエストサイズ 50cm～70cm	ウエストサイズ 60cm～85cm	ウエストサイズ 75cm～100cm	ウエストサイズ 90cm～125cm	ウエストサイズ 70cm～95cm	ウエストサイズ 90cm～125cm	ウエストサイズ 55cm～75cm	ウエストサイズ 65cm～90cm	ウエストサイズ 80cm～105cm	ウエストサイズ 95cm～125cm	ウエストサイズ 60cm～85cm	ウエストサイズ 75cm～100cm	ウエストサイズ 90cm～125cm	ウエストサイズ 52cm～75cm	ウエストサイズ 60cm～95cm	ウエストサイズ 80cm～125cm	ヒップサイズ 65cm～100cm	ヒップサイズ 85cm～120cm	ヒップサイズ 65cm～100cm	ヒップサイズ 80cm～125cm	ヒップサイズ 56cm～90cm	ヒップサイズ 67cm～106cm	ヒップサイズ 81cm～128cm	ヒップサイズ 77cm～110cm	ヒップサイズ 92cm～130cm	
	入 り 数	24枚	22枚	20枚	18枚	20枚	18枚	22枚	20枚	18枚	16枚	16枚	14枚	12枚	20枚	20枚	18枚	20枚	17枚	20枚	20枚	24枚	23枚	20枚	30枚	26枚	
宅配業務価格	1,690	1,690	1,690	1,690	1,790	1,790	1,500	1,500	1,500	1,500	1,700	1,700	1,700	1,800	1,800	1,800	1,890	1,890	1,710	1,710	2,030	2,140	2,190	2,390	2,390		
商 品 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		

内側のパッド	パッドの種類	パンツ専用					尿量の少ない方用	尿量の多い方用		特に尿量の多い方用(夜用)			お肌の弱い方・長時間用								軟便用	両面吸収タイプ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	商 品 名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											



丹波市介護用品給付事業をご利用のみなさまへ

■カタログの見方

介護用品の給付については、このカタログの中から一月に使用されるご希望の介護用品を選択していただけます。(組み合わせも自由です)

配送後は、不良品であった場合を除き取り替えできませんので、十分注意してください。

なお、次回に配送する商品を変更したい場合も、このカタログから選択いただくことになりますので、大切に保管ください。

また、カタログに掲載しています商品は現状のデザインや入り数で表記しており、メーカーの都合により、年度途中で製造が中止になったり、入り数に変更されたり、パッケージのデザイン等の変更がある場合がありますので、予めご了承ください。

紙おむつなど、業務用(病院施設用)を市が指定しているものもありますので、市販で販売されていない商品や、販売されている商品と同じものであってもパッケージが異なる場合があります。

■商品の変更やキャンセル

この事業では、原則、初回の申請時に申込みいただいた商品が毎月同時期に配送されます。初回時以降に商品の変更やキャンセルを希望される場合は、配送する月の前月の25日までに直接、配送事業所へ連絡してください。

■配送事業所の変更

初回の申請時に選択していただいた配送事業所を変更されようとする際には、毎月20日まで(20日が閉庁日の場合は、その直前の閉庁日)に市役所へ届け出が必要です。(毎月20日受付締め切り)

なお、受付期限に間に合わない場合には、翌月からの変更はできませんので十分ご注意ください。

■注意事項(守ってください)

(1) 給付対象者の要件は、あくまでも申請時点の状況に基づき審査することとし、給付決定後に在宅高齢者(介護される人)の要介護度に変更があったとしても、本事業の次回更新時まではその効力を有することとします。なお、本事業は毎年3月に更新手続きをしていただきます。

(2) 給付対象者(介護する人)、在宅高齢者(介護される人)が住所を変更されたときは、必ず市役所介護保険課に連絡してください。

(3) 在宅高齢者(介護される人)が一月のうち15日以上、介護保険施設等に入所、医療機関に入院またはショートステイ等を利用するようになるときは、必ず市役所介護保険課に連絡してください。

(4) 在宅高齢者(介護される人)が、死亡または転出された場合には、自動的に受給資格が消滅いたします。(届出不要)

(5) 給付限度額4,000円までのうち、費用の1割を給付対象者に負担していただきます。また給付限度額を超過する分については、全て給付対象者の負担となります。商品納入時にお支払いください。なお、商品納入時に代金の支払いがない場合は、翌月からの給付が行えませんのでご注意ください。

(6) 誤って注文された場合の返品や交換には応じられませんので、商品を変更される際にはサイズ等を十分確認いただき、商品番号において注文してください。

(7) 在宅高齢者(介護される人)の身体状況の変化等のため、商品変更受付期限(毎月25日まで)以降に商品の変更を希望されたとしても、応じられませんので予めご了承ください。

(8) 明らかに不正な受給が判明した場合には、相当する費用を返還していただく場合もあります。

令和7年度 丹波市介護用品給付事業のご案内



福祉用具のレンタル・介護用品の販売・住宅改修

COSMOLIFE

優しい気持ちと小さな手助け。

コスモライフはこの街の元気生活を応援します。



制度のご案内

1. 給付対象者(利用できる人)

次のいずれにも該当する方

- ① 介護保険法の要介護4または5の認定を受けられた在宅高齢者を主として介護する同居のご家族(同居の家族がおられない場合は、市内在住の家族を含む)
- ② 同居または市内在住の家族及び在宅高齢者を含む世帯全員が市民税非課税の方(在宅高齢者・家族ともに市内に住所を有し、かつ居住する方に限ります。)

【ご注意ください】

★病院に入院中、施設に入所中の方(有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、グループホーム、ケアハウス等を含む)、入院や入所またはショートステイの利用等が一月のうち15日以上ある方は給付対象外となります。

2. 給付品目 紙おむつ、尿取りパッド

(毎月決められた期間内(毎月20日まで)に、市が指定する配送事業所により自宅まで配送いたします。)

3. 給付限度額、給付対象者負担額

給付限度額 : 4,000円/月(上限)

給付対象者負担額 : 上記、給付限度額までのうち、費用の1割をご負担いただきます。

4. 申請書の提出

毎月20日(20日が閉庁日の場合は、その直前の閉庁日)が申請書受付締切日になりますので、市役所介護保険課または各支所へ申請書を提出してください。申請書受付締切後、申請内容等の審査を行い、月末までに結果を通知し、給付対象となられた方へは翌月から商品の配送を行います。

【制度に関するお問い合わせ先】

丹波市福祉部介護保険課 TEL 0795-88-5267 (直通)

制度に関するお問い合わせ

丹波市

福祉部介護保険課

電話 0795-88-5267

商品・宅配・商品変更に関するお問い合わせ

〒669-3301

兵庫県丹波市柏原町南多田472-1



コスモライフ北兵庫

電話 0120-36-2948

受付時間：午前9時～午後6時 定休日：日曜・祝日



〒669-3301 兵庫県丹波市柏原町南多田472-1

コスモライフ北兵庫

0120-36-2948