

志木市 家族介護用品支援事業(紙おむつ)

	リハビリパンツ	サイズ	特徴	吸収目安 (回数/cc)	袋枚数
1		S・ウエスト 55~75cm	スリムマットでおしりにすっきり・ぴったりフィット。股間部のゴワつきがなくスッキリした形状	4回	22
2		M・ウエスト 65~90cm			20
3		L・ウエスト 80~105cm			18
4		LL・ウエスト 95~125cm			16
5	サルバヤワ楽パンツしっかり長時間	M~L・ウエスト 60~95cm	モレ防止機能「2層の吸収体とフィットアップギャザー」構造	5回	18
6		L~LL・ウエスト 80~125cm			16
7	ライフリーうす型軽快パンツ	S・ウエスト 50~70cm	うすくてムレずに動きやすい軽い力でスリットはける	2回	24
8		M・ウエスト 60~85cm			22
9		L・ウエスト 75~100cm			20
10		LL・ウエスト 90~125cm			18
11	ライフリーリハビリパンツ	S・ウエスト 50~70cm	スッキリ形状で足入れスムーズ。軽く伸び縮みするので上げ下げしやすい	5回	18
12		M・ウエスト 60~85cm			16
13		L・ウエスト 75~100cm			14
14		LL・ウエスト 90~125cm			12

	テープ止めタイプ	サイズ	特徴	吸収目安 (回数/cc)	袋枚数
15		S・ヒップ 57~92cm	高吸収で長時間でも安心。何度でもつけ直しのできる簡単テープで、取り外しが容易	4回	34
16		M・ヒップ 77~110cm		5回	30
17		L・ヒップ 92~130cm		6回	26
18		S-Mヒップ 60~85cm	おむつのあて方をナビゲーションする青と白の4つのテープがあり、足回りと腰回りにしっかりフィットして、モレを防ぐ	3回	32
19		M・ヒップ 70~95cm			30
20		M-Lヒップ 80~110cm			28
21		L・ヒップ 90~125cm			26
22		S・ヒップ 50~75cm	背モレ防止ポケットと横モレ防止ギャザーがモレを防ぐ	4回	34
23		M・ヒップ 70~95cm		5回	28
24		L・ヒップ 90~125cm			24

【商品配送】

株式会社 ふれあい広場 新座店

TEL 048-471-2073 FAX 048-487-1086

営業時間 月曜日~金曜日 9:00~17:30 土曜日 9:00~17:00(日曜日・祝日は休業)

	尿とりパッド	サイズ	特徴	吸収目安 (回数/cc)	袋枚数
25	サルバ尿とりパッドスーパー男性用	22×40cm	男性器を差し込んで固定することが可能で外れによるモレを防止できる	300cc	45
26	尿とりパッドスーパー	20×48cm	ベーシックな長方形の尿とりパッドで様々なおむつと合わせて使用でき、交換が簡単です。	300cc	30
27	透湿尿とりパッドパワフル	21×48cm	透湿性シートがおむつ内の湿気を逃しムレを防ぎますズレ止めテープでおむつに固定できます	450cc	30
28	サルバパッドスーパー 共用	21×49cm	併用使用でも単体使用でも安心の吸収力	310cc	30
29	ライフリー長時間あんしん尿とりパッド	28×55cm	山折りフィットゾーン・横モレ安心立体ギャザーで横モレを防ぎます(テープ止めタイプ紙おむつ専用の尿とりパッドです)	600cc	24
30	ライフリーズレずに安心紙パンツ用尿とりパッド夜用スーパー	18×51cm	ズレ防止テープは紙をはがす手間のない何度でも付けはすしのできるタイプです(紙パンツ専用の尿とりパッドです)	750cc	16
31	ライフリーー晩中あんしん尿とりパッド 夜用スーパー(6回分)	30×64cm	様々な姿勢に変えてもスキマをつくらず、自然に体にフィットします。夜のたっぷり尿もガードし、すきまモレを防ぎます	900cc	24
32	ライフリーー晩中あんしん尿とりパッド 夜用(4回分)	28×55cm	おしりをすっぽり包み込んでスキマをつくらない幅広形状がしっかりガードし、寝返りモレと後ろモレを防ぎます	600cc	24
33	ニューポリマーライフ(フラットタイプ)	30×72cm	シート内部のV字の型押しが吸収体のヨレを防ぎます	950cc	24
34	透湿尿とりパッドワイドロングライト	26×56cm	強力フィットギャザーで誰でも簡単にあてやすく横モレを防ぎます	600cc	42
35	ライフリーズレずに安心紙パンツ用尿とりパッド	16×45.5cm	パンツの中でパツと広がり、ピタッとくっつくズレない紙パンツ用尿とりパッドです	300cc	36

【ご利用上の注意】

- あらかじめ市に支給申請書を提出して、市の決定を受けてください。
- 支給上限額は月額7,000円です。
- ※7,000円を超えた金額分については、利用者の自己負担となります。
- 商品のご利用者宅に配送されます。
- 商品の変更や配送停止、再開等については利用者から下記へ直接連絡してください。

※期間中、メーカー仕様の変更がある場合もありますので、あらかじめご了承ください