

令和8年度 深谷市紙おむつサービス事業のご案内

- ご希望の商品を下記から選びご注文ください、複数の商品でもご利用できます。
- 支給限度額の4,500円(月額)までの購入は、購入額の1割が自己負担となります。
- 支給限度額の4,500円を超えた場合、超過額と1割負担の450円が自己負担となります。
- 購入代金は配達員にお支払いください。

有効期間

令和8年4月～令和9年3月

※ご注文の際には下記注文番号にてご注文をお願い致します。

※パッケージ写真は参考画像です。変更になる場合もございますので、ご了承ください。

※塗りつぶし箇所は昨年度より変更になります。

(10%税込)

形状	注文番号	パッケージ写真	商品名	規格	1袋枚数	サイズ	メーカー	商品特徴	袋単価	枚単価			
子供用テープタイプ	35		ムーニー	S	70	適応体重 4～8Kg	ユニチャーム	1 「足まわりギャザー」で足まわりのゆるゆるうんちもしっかりガード。	2,000	28.58			
	36	M		54	適応体重 6～11Kg	2 交換時期が一目で分かる「お知らせサイン」							
	37	L		48	適応体重 9～14Kg	3 「さらシート」が消えるようなスピードでおしっこを吸収し、いつもお肌さらさら！！ 4 肌にやさしい「超通気性シート」採用。							
	60		グリーン ゆるうんちモレ0へ	M	52	適応体重 6～11Kg	大王製紙	1 表面の凸凹でゆるうんちをせき止めるから、背中や足まわりからモレにくい(Mサイズのみ)	1,750	33.66			
	61	L	44	適応体重 9～14Kg	2 背中と足まわりのギャザーがピッタリフィットしてすきまをブロック。								
	38	BIG	38	適応体重 12～20Kg	3 進化した吸収体がたっぷりうんちやおしっこをしっかり吸収。								
39		グリーンスーパービッグ テープ	SBIG	28	適応体重 15～35Kg	ユニチャーム	1 大人と子供の間サイズのテープ式。 2 長時間でもモラさないたっぷりの吸収量。	1,900	67.86				
子供用パンツタイプ	40		ムーニーマン たち(男女)	M	52		適応体重 6～12Kg			ユニチャーム	1 「ゆるゆるうんちガード」を採用し、どんな姿勢の時でも、ゆる～いうんちをしっかりガード。	2,000	38.47
	41		L	44	適応体重 9～14Kg	2 男の子には全面ブルー・女の子には全面ピンクのオムツで各6種類の絵柄を採用。							
	42		BIG	38	適応体重 12～22Kg	3 びたっとフィットして、ズレにくい「らくちんフィット構造」を採用。							
	70		BIG大	26	適応体重 13～28kg	4 「やわらかウェーブ加工」で、お子様のおなかをやわらかな肌着のように包み込みます。							
	53		SBIG	14	適応体重 18～35kg	5 「まるめるテープ」で後処理が簡単です。							
	44	L	44	適応体重 9～14Kg	大王製紙	1 「足回りふわびたWギャザー」で動いてもモレ安心・肌にも優しい。	2,150	38.40					
	45	BIG	38	適応体重 12～22Kg		2 「まささらさら吸収体」は、おしっこを素早く吸い込み、おむつ表面に残りにくいからすぐに肌がさらさらで快適。							
	71	BIG大	26	適応体重 13～28kg		3 消臭機能付きで使用後のニオイ軽減。							
	54	SBIG	14	適応体重 18～35kg		1 大人と子供の間サイズのパンツ式。 2 夜1枚でも安心の吸収量			1,600		114.29		
	63	L	56	適応体重 9～14Kg		1 ベビーと大人の間サイズ。 2 立体的な横モレ防止ギャザー。							
64	BIG	50	適応体重 12～22Kg	大王製紙	1 大人と子供の間サイズのパッド(オムツ用) 2 安心の吸収力。安心ズレ止テープ付	950	36.54						
68	BIG大	34	適応体重 13～28Kg										
67		グリーンスーパービッグ パンツ	SBIG	14	適応体重 15～35Kg	リブドゥ	1 大人と子供の間サイズ。 2 立体的な横モレ防止ギャザー。	2,300	115.00				
46		グリーンスーパービッグ 安心吸収パッド	SS	20	ウエストサイズ 45～60cm 25kg～45kg	大王製紙	1 大人と子供の間サイズのパッド(オムツ用) 2 安心の吸収力。安心ズレ止テープ付	950	36.54				
83		グリーンスーパービッグ 安心吸収パッド			26	13.5cm～45cm	大王製紙	1 大人と子供の間サイズのパッド(オムツ用) 2 安心の吸収力。安心ズレ止テープ付	950	36.54			

【制度の問合せ先】

深谷市役所
〒366-8501
深谷市仲町11番1号
福祉健康部長寿福祉課
TEL 048-574-6645(直通)
FAX 048-574-6667

【商品の注文・問合せ先】

(株)高橋医科器械店
〒361-0056
行田市持田3-2-18
TEL 0120-980-652
FAX 048-554-8533
※受付時間:平日 9時～17時

令和8年度 深谷市おむつサービス事業のご案内 (2026年度)

有効期間 令和8年4月～令和9年3月

おむつサービス事業をご利用の皆様へ

1 支給対象者

- ① 要介護度4、又は5の認定を受けた被保険者のうち常時失禁状態である者
- ② 要介護度3の認定を受けた被保険者のうち認定調査票で排尿排便全介助である者
- ③ 3歳以上で身体障害者手帳の1・2・3級を所持する者のうち常時失禁状態である者
- ④ 3歳以上で療育手帳の(A)・A・Bを所持する者のうち常時失禁状態である者



深谷市市章

2 支給限度額

- ① 支給対象者……月額 4,500円
※市民税非課税世帯の方は、自己負担が免除されます。

3 利用者負担金

- ① 支給限度額までの購入代金は、1割が自己負担となります。
 - ② 支給限度額を超えた場合、超過した購入代金は全額自己負担となります。
- ※ 詳しくはご注文・ご相談のときにお尋ねください。

例 1 購入代金が4,200円の場合 ⇨ 420円が自己負担となります。

例 2 購入代金が6,300円の場合 ⇨ 限度額(4,500円)の1割負担分=450円と超過額1,800円とで2,250円が自己負担です。

4 配達方法

- ① 配達は毎月、ご自宅(深谷市内)に委託業者が配達します。
- ② ご自宅以外に配達を希望する場合は、配達先の了承が必要です。

5 商品の申し込み・変更・配送の中止(再開)等について

紙おむつの変更等は、変更を希望する支給月の前月25日までに、委託業者にご連絡ください。25日以降のご連絡は、翌々月の配送からの変更となります。

6 ご利用にあたっての注意事項

新規の申し込みは、福祉健康部 長寿福祉課にお申し込みください。

※次の場合は、長寿福祉課にお申し込みください。

- ① 認定調査票で排尿排便全介助に該当しなくなった。(要介護3の方のみ)
- ② 要介護3・4・5に該当しなくなった。
- ③ 支給対象に該当しなくなった。
- ④ 施設に入所した。
- ⑤ 他の市区町村へ転出した。
- ⑥ 利用者が死亡した。
- ⑦ 紙おむつを必要としなくなった。

深谷市 福祉健康部 長寿福祉課

委託業者

株式会社 高橋医科器械店