

紙おむつ組み合わせ申請書(変更)

令和6年度

令和 年 月 日

三島市長 あて

〒411-
申請者住所 三島市

氏名

電話番号

対象者名

次のとおり紙おむつの給付(変更)申請します。

規格表

種類	番号	サイズ	1袋入数	単価 (自己負担額)	必要数	小計
パンツタイプ	1	M 60cm~90cm	24枚	150円	× 袋	円
	2	L 80cm~115cm	22枚	150円	× 袋	円
	3	LL 100cm~125cm	20枚	150円	× 袋	円
テープタイプ	4	S~M(ヒップサイズ60~85cm)	32枚	260円	× 袋	円
	5	M (ヒップサイズ70~95cm)	30枚	260円	× 袋	円
	6	L (ヒップサイズ90~125cm)	26枚	260円	× 袋	円
パンツ用パット	7	15cm×46cm 2回分	46枚	110円	× 袋	円
	8	15cm×46cm 4回分	36枚	110円	× 袋	円
テープタイプ用パット	9	20cm×47cm 3回分	60枚	130円	× 袋	円
	10	28cm×58cm 5回分	30枚	130円	× 袋	円
	11	28cm×64cm 7回分	30枚	150円	× 袋	円
フラットタイプ	12	30cm×72cm	30枚	120円	× 袋	円
					合計金額	円

※1,800円以内

金額は、1,800円までです。1,800円以内なら、組み合わせは自由です。

3か月(4月、7月、10月、1月)に1回の配送になります。