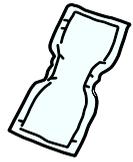




令和8年度 家族介護用品支給事業



1. 対象者について

下記の要件に、要介護者と家族介護者ともに全て該当すること

要介護者

- ・ 在宅で介護を受けている40歳以上の市民
- ・ 要介護3・4・5
- ・ 世帯全員が市民税非課税

家族介護者

- ・ 市民
- ・ 世帯全員が市民税非課税

- ※ 要介護3の方については別に認定調査票上の要件があります。
- ※ 生活保護受給中の方は対象となりません。
- ※ 入院中の方は対象となりません。

2. 支給内容

一覧表からオムツ500円以内、介護用品125円以内の範囲で、自由に組み合わせてください。希望した商品が月1回、月末に配達されます。受け取りの際に、利用料を現金でお支払いください。

3. 申請について（介護用品内容変更届も含む）

寝屋川市家族介護支援事業利用申請書を高齢介護室に提出する、もしくは、市ホームページ上の「行政手続申請システム（電子申請システム）」内の「家族介護用品について」から申請してください。申請後、要件の確認を行います。利用決定された方は、1日から8日までに申請された方はその月から、それ以降に申請された方は、翌月からの配達となります。介護用品の内容の変更も高齢介護室にお願いします。

4. その他

一度受け取られた介護用品の返品はできません。また、要介護者が入院・入所等で支給要件に該当しなくなったときや、家族介護者が変更になった場合は、高齢介護室に速やかにご連絡ください。

高齢介護室 住所：〒572-8566

寝屋川市池田西町24番5号 池の里市民交流センター内

電話：838-0372

令和 8年度 家族介護用品一覧表

オムツ(500円以内)

番号	規 格			商品名	自己負担額 (1袋当たり)	
	品 名	サイズ	製品サイズ			数量 (1袋)
1	パンツタイプA	S	W50~70cm	24枚	ユニ・チャーム ライフリーうす型軽快パンツ	160円
2		M	W60~85cm	22枚		
3		L	W75~105cm	20枚		
4		LL	W90~125cm	18枚		
5	パンツタイプB	S	W50~70cm	22枚	ユニ・チャーム ライフリー長時間あんしんうす型 パンツ	160円
6		M	W60~85cm	20枚		
7		L	W75~105cm	18枚		
8		LL	W90~125cm	16枚		
9	テープタイプ	S	H57~92cm	34枚	リフレ簡単テープ止めタイプ	150円
10		M	H77~110cm	30枚		
11		L	H92~130cm	26枚		
12	尿取りパッド (男女兼用)	20×48cm		30枚	リフレパッドタイプ 男女兼用レギュラー	40円
13	尿取りパッド (男性用)	20×40cm		45枚	サルバ尿とりパッド スーパー男性用	70円
14	尿取りパッド (夜用)	28×60.5cm		30枚	リフレサラケアパッドビッグ	100円

介護用品(125円以内)

番号	規 格			商品名	自己負担額 (1袋・本当たり)
	品 名	製品サイズ	数量 (1袋)		
15	介護用手袋	S	100枚	シンガーラテックスグローブ (粉なし)	110円
16		M	100枚		
17		L	100枚		
18	大人用からだふき	20cm×30cm	70枚	大人用からだふき	30円
19	流せるおしりふき	18cm×20cm	72枚	ライフリーらくらくトイレに流せるお しりふき	25円
20	消臭剤	280ml		消臭カクリーンミスト無香性	40円
21	清拭剤	400ml		ハビナース さっぱりからだふき	60円