

令和7年度



東海村 要介護認定者家族介護用品給付事業
給付品目カタログ



商品の注文・変更・配送中止(再開)等についてはおむつ相談窓口まで

＜委託業者＞ **ねもと薬局**

受付ダイヤル 電話 **029-287-0465**

FAX **029-282-2730**

営業時間 午前9:00～午後5:30
(土曜・日曜・祝日は除く)

東海村 福祉部 地域福祉課



↓ 全て男女兼用

タイプ	 パンツタイプのおむつ															
お身体 の状態	一人で歩ける方															
	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															
商品番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
商品写真																
価格 (税込)	1,612円		1,612円		1,535円				1,357円		1,573円				1,705円	
商品名	ライフリー 超うす型 下着感覚 パンツ		ライフリー 超うす型 下着感覚 パンツ		ライフリー うす型軽快パンツ				アテント うす型さらさら 長時間パンツ 脚まわりロング丈		PUサルバ やわ楽パンツ				サルバ やわ楽パンツ 安心うす型	
サイズ	M	L	M	L	S	M	L	LL	M	L	S	M	L	LL	M~L	L~LL
入数 (枚)	24	22	22	20	24	22	20	18	18	16	26	24	22	20	22	20
吸収目安 (尿回数)	2回		4回		2回				4回		2回				3回	

タイプ	 パンツタイプのおむつ										 パンツ専用パッド			
お身体 の状態	介助があれば立てる・座れる方										歩ける・立てる・座れる方			
	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してしまうことがある										パッドを嫌がる方		パンツ使用で尿モレが頻繁にある	
商品番号	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
商品写真														
価格 (税込)	1,535円				1,535円		1,705円		1,745円		1,009円	1,289円	942円	
商品名	ライフリー 長時間あんしん うす型パンツ				ライフリー リハビリ パンツ		サルバ やわ楽パンツ しっかり長時間		ライフリー 尿とりパッド なしでも 長時間 安心パンツ		ライフリー かんたん装着 パッド レギュラー	ライフリー かんたん装着 パッド スーパー	ライフリー ズレずに安心 紙パンツ専用 尿とりパッド 夜用スーパー	
サイズ	S	M	L	LL	M	L	M~L	L~LL	M	L	サイズ(巾×長さ) 16×45.5cm		サイズ(巾×長さ) 18×51cm	
入数 (枚)	22	20	18	16	16	14	18	16	14	12	54	28	16	
吸収目安 (尿回数)	4回				5回		5回		7回		2回	3回	5回	

↓ 全て男女兼用

タイプ	 パンツ専用パッド					 テープ止め タイプのおむつ	
お身体 の状態	歩ける・立てる・座れる方					寝て過ごすことが多い方	
	尿モレが頻繁にある					下半身を持ち上げなくても交換できる	
商品番号	30	31	32	33	34	35	36
商品写真							
価格 (税込)	1,285円	1,139円	1,139円	1,309円		1,797円	
商品名	ライフリー ズレずに安心 紙パンツ用 尿とりパッド	アテント 紙パンツ用 すっきりパッド	アテント 紙パンツ用 夜1枚 安心パッド	サルバ 紙パンツ用やわ楽パッド		ライフリー のび〜るフィット うす型軽快 テープ止め	
サイズ	18×57cm	12.5× 45cm	14.5×52cm	15×46cm		S-M	L
						56～ 106cm	81～ 128cm
入数 (枚)	20	48	28	46	36	22	20
吸収目安 (尿回数)	6回	2回	4回	2回	4回	2回	

タイプ	 テープ止めタイプのおむつ								 フラット
お身体 の状態	寝て過ごすことが多い方								おむつカバー 併用
	下半身を持ち上げなくても交換できる								
商品番号	37	38	39	40	41	42	43	44	45
商品写真									
価格 (税込)	1,749円				1,551円				1,155円
商品名	店頭用 ライフリー 横モレあんしんテープ止め				アテント テープ止めタイプ 業務用				応援介護 フラット タイプ
	S	M	L	LL	S	M	L	LL	30×72cm
サイズ	ヒップサイズ				ヒップサイズ				
	56～ 90cm	67～ 106cm	81～ 128cm	81～ 141cm	57～ 75cm	65～ 100cm	80～ 125cm	84～ 142cm	
入数 (枚)	22	20	17	15	22	20	17	15	30
吸収目安 (尿回数)	4回				3～4回				2回

商品番号 48～51以外 全て男女兼用↓

タイプ	 パ ッ ド タ イ プ							
お身体 の状態	パンツタイプ との併用	尿量の少ない方・介助者による適時交換可能な方						
商品番号	46	47	48	49	50	51	52	53
商品写真								
価格 (税込)	754円	1,386円		1,012円		944円	1,132円	943円
商品名	PUサルバ Lパッド スーパー	PUサルバ Rパッド	PUサルバ Rパッド 男性用	アテント 尿とりパッド スーパー吸収		アテント 尿とりパッド 強力スーパー 吸収 男性用	ライフリー あんしん 尿とりパッド スーパー	ライフリー お肌 あんしん 尿とりパッド
規格				男性用	女性用			
サイズ	21×49cm	20×47cm	22×40cm 固定ホール付	21×36 cm	21×49 cm	21×36cm	21×49cm	28×49cm
入数 (枚)	30	60	60	51	51	33	39	30
吸収目安 (尿回数)	2回	2回		2回		3回	3回	3回

タイプ	 パッドタイプ						
お身体 の状態	長時間・尿量の多い方						
商品番号	54	55	56	57	58	59	60
商品写真							
価格 (税込)	1,416円	1,341円	1,452円	1,482円	1,383円	1,414円	1,298円
商品名	ライフリー 長時間あんしん 尿とりパッド 昼用スーパー	アテント 昼安心 通気パッド 特に多い	アテント Sケア夜1枚 安心パッド 多いタイプ	ライフリー 一晩中あんしん尿とりパッド			サルバ 朝まで1枚 ぐっすりパッド 強力吸収
				夜用	夜用 スーパー	夜用 超スーパー	
サイズ	28×55cm	28×49cm	30×63cm	28×55cm	30×64cm	30×64cm	28×64cm
入数 (枚)	42	45	30	42	24	18	18
吸収目安 (尿回数)	4回	3.5回	6回	4回	6回	10回	12回

タイプ	軽度失禁対応商品					
お身体の状態	 軽い尿もれの方 					
商品番号	61	62	63	64	65	66
商品写真						
価格(税込)	856円				799円	648円
商品名	ライフリー さわやかパッド 安心の中量用	ライフリー さわやかパッド 多い時でも 安心用	ライフリー さわやかパッド 長時間・夜でも 安心用	ライフリー さわやかパッド 特に多い時も 長時間安心用	ライフリー その瞬間も 安心	ライフリー さわやか男性用 安心パッド
規格	女性用					男性用
サイズ	長さ23cm	長さ29cm	長さ29cm	長さ34cm	長さ34cm	長さ26cm
入数(枚)	30	24	22	16	12	14
吸収目安(尿回数)	80cc	120cc	170cc	270cc	300cc	200cc

タイプ	ケア関連商品								
お身体の状態	移動等困難な重度の方(介護者の衛生管理、負担軽減のアイテム)								
商品番号	67	68	69	70	71	72	73	74	75
商品写真									
価格(税込)	1,573円	242円	275円	990円			627円	803円	1,145円
商品名	ライフリー 介護用シート (使い捨てタイプ) 業務用	ライフリー 業務用 さらさら からだふき	ライフリー らくらく おしりふき トイレに流せる	サルバ おむつとりかえ手袋			お湯の いらない 泡シャンプー	泡でさっぱり からだふき	とろみ名人 マルチ クイック
サイズ	90×60cm	40×30cm	18×20cm	小	中	大			
入数(枚)	16	30	72	100			200ml	500ml	2g×50本

電話: **029-287-0465** FAX: **029-282-2730**

各商品についての特長は別紙をご覧ください。



東海村要介護認定者家族介護用品給付事業をご利用のみなさまへ

東海村では、在宅で要介護認定者を介護されているご家族で介護用品（紙おむつ等）を必要としている方に介護用品を給付します。また、介護用品についての相談等も受け付けております。

1 給付の方法

村からの給付決定通知書受理後、カタログの中から必要な介護用品を選んでいただき、【**ねもと薬局：029-287-0465**】へ配達希望日の 5 日前までに注文してください。
月1回、介護者宅へのお届けになります。給付限度内であっても、同月内に複数回に分けて配達することはできませんのでご注意願います。

受け取りの際には、給付の内容をご確認のうえ、受領印の押印をお願いします。

2 給付金額

・要介護1・2認定者（要件あり※）＝ 3,000円/月

※主治医意見書の「認知症高齢者の日常生活自立度Ⅱα以上」又は「障害高齢者の日常生活自立度AⅠ以上」に該当する方

・要介護3・4・5認定者＝ 6,000円/月

※要介護1・2 → 3・4・5へ変更になった場合は、追加給付の申請が必要になります。
申請をすることで6,000円/月までご利用いただけます。

利用にあたっての注意事項

- 家族介護用品給付事業を利用する場合は、年度毎の申請が必要になります。
- 給付限度額を超えた場合の差額は、介護者（申請者）の自己負担となります。
（上限を超えた自己負担額については、パンフレット記載上のお値段と違う場合がございますので注文の際はご確認ください。）
- 以下の場合は、地域福祉課までご連絡ください。
 - ・介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院に入所したとき
 - ・グループホーム等の特定施設へ入居している方が住所を施設へ移した場合
 - ・他市町村へ転出したとき
 - ・介護用品利用者が亡くなったとき
 - ・介護者が変更になったとき 等

《事業についての問合せ》



東海村 福祉部 地域福祉課

〒319-1192 那珂郡東海村東海 3-7-1

電話 029-282-1711（代表）

《商品の注文・変更・配送中止（再開）等のご連絡》

 **ねもと薬局**

〒319-1111 那珂郡東海村舟石川 587-2

電話 029-287-0465

FAX 029-282-2730

受付時間 月～金 午前9:00～午後5:30
（土曜・日曜・祝日は除く）