

# 袋井市在宅寝たきり高齢者等紙おむつ購入費助成事業

## 在宅で

介護されている方を対象に、

紙おむつの購入費用の

一部を助成します



## **条件** 次の①～④のすべての要件を満たしている方

- ① 申請日時点で 65 歳以上
- ② 在宅での生活が3か月以上経過している
- ③ 心身の状態が次の1・2のいずれかもしくは両方に該当する
  1. 要介護4以上
  2. 排尿、排便に介助が必要または見守り等に該当。  
もしくはズボンの脱着等の特記事項を確認し必要性が認められた方
- ④ 介護保険料の所得段階が5段階以下である(対象者が住民税非課税)

## **申請の流れ**

助成金額は、申請月により異なります。詳細は裏面をご覧ください。

①**申請書提出** → 市で条件に当てはまっているか審査をします。

申請書は、ホームページに掲載しています。電子申請も可能です。

②**審査結果は、申請月の翌月に「決定通知」を郵送します。**

不承認の場合は、助成を受けることはできません

③**年度末に書類を郵送します。助成金請求書を提出してください。**

購入レシート・領収書の提出は不要ですが、場合によって確認をお願いすることがあるため、保管をお願いします。

④**提出後、書類の確認をし、助成金を支給します。**



申請や請求のことで不明点があれば御連絡ください

裏面につづきます



担当 袋井市健康長寿課 地域包括ケア推進係

電話 0538-84-7534 FAX 0538-84-7582

メール [chiikihoukatsu@city.fukuroi.shizuoka.jp](mailto:chiikihoukatsu@city.fukuroi.shizuoka.jp)

ホームページ <https://www.city.fukuroi.shizuoka.jp/soshiki/10/1003/josei/1422533219437.html>



## 助成金について

助成金は、1年分をまとめてお支払いします。申請月により金額が異なりますので、下表をご参考ください。

助成額は1か月あたり  
**1,250円**です

申請月	助成開始月	年間(4月～3月)の助成額
3月	4月	15,000円
4月	5月	13,750円
5月	6月	12,500円
6月	7月	11,250円
7月	8月	10,000円
8月	9月	8,750円
9月	10月	7,500円
10月	11月	6,250円
11月	12月	5,000円
12月	1月	3,750円
1月	2月	2,500円
2月	3月	1,250円

### お願い

- ① **入院・入所**の場合は、期間に関わらず市担当へ連絡ください。  
不正な請求が認められた場合、助成金の返金をお願いすることがございます。
- ② 紙おむつの購入**レシート又は領収書**は**かならず保管**をお願いします。  
申請には不要ですが、提示をお願いすることがございます。



紙おむつの購入先に関するご相談も受け付けております。  
ご不明点があれば、お気軽にお問い合わせください。

### ～ 問い合わせ先 ～

はーとふるプラザ袋井(市総合健康センター) 健康長寿課 地域包括ケア推進係  
〒437-0061 袋井市久能 2515-1  
TEL:0538-84-7836 FAX:0538-84-7582