



富士市

紙おむつ 支給事業



対象者

富士市内に在住する65歳以上の人で、在宅において、寝たきり又は認知症の状態にあり、紙おむつを必要とする人。

ただし、入院中の方やサービス付き高齢者向け住宅・グループホーム等を含む施設入所者は対象にはなりません。長期の入院・入所等により在宅の生活ではなくなった場合は、必ず高齢者支援課までご連絡ください。



負担の有無

本人及び同居家族（以下、同居家族とは、同敷地内及び隣接地を含み、かつ、実態上の同居である家族）の市県民税課税状況並びに本人の要介護度により決定されます。

- 要介護認定をうけ、本人及び同居者が全員非課税である場合、一定額まで無償で支給します。
- 市県民税課税者（未申告者を含む）がいる場合、自己負担があります。
 1. 要介護度4・5の方は一定額まで1/2負担となり、超えた分は実費負担となります。
 2. 上記以外の方は実費負担となります。



支給の流れ

- 申請書に必要事項を記入の上、市役所高齢者支援課にご提出ください。
- 初回支給内容、お支払金額について、決定通知が発送されますので内容をご確認ください。
- 毎月中旬～下旬に、市の契約業者が紙おむつを配達します。
- 自己負担金がある方については、代金引換での引き渡しになります。
- 受領時には、必ず内容を確認し、受領書に署名捺印してください。
- 要介護度変更による負担変更は、毎月初に見直します。また、課税状況は毎年7月に見直します。変更がある方にはそれぞれ決定通知でお知らせしますのでご確認ください。



令和8年度(4月～3月配達分) 紙おむつの種類と価格

種類	サイズ(cm)	一袋 (枚数)	税込額 (一袋)	選択目安
平タイプ	30×72	30	1,140円	オムツカバーと併用
尿とりパッド	20×48	30	600円	尿1、2回分
尿とりパッド(大容量)	21×48	30	780円	尿2、3回分
尿とりパッド(透湿)	21×48	30	840円	尿2、3回分
尿とりパッド(透湿)大	28×60.5	30	1,350円	尿4、5回分
尿とりパッド(透湿・テープ付)大	26×50	32	1,440円	尿4、5回分
テープタイプ S	57～92	34	2,550円	サイズはヒップサイズ 平タイプ、尿取りパッド の併用を推奨
テープタイプ M	77～110	30	2,460円	
テープタイプ L	92～130	26	2,392円	
パンツタイプ S	55～75	22	1,540円	サイズはウエストサイズ 尿取りパッドの併用可
パンツタイプ M	65～90	20	1,560円	
パンツタイプ L	80～105	18	1,494円	
パンツタイプ LL	95～125	16	1,472円	
パンツタイプ 3L	110～140	14	2,394円	



注文の変更・配送再開については変更受付期間にお電話ください！

(配送の休止については随時受付)

配 送	変更受付期間 (土日、祝日を除く)
5月	4月13日(月) ～ 4月30日(木)
6月	5月11日(月) ～ 5月29日(金)
7月	6月9日(火) ～ 6月30日(火)
8月	7月10日(金) ～ 7月31日(金)
9月	8月17日(月) ～ 8月31日(月)
10月	9月9日(水) ～ 9月30日(水)
11月	10月13日(火) ～ 10月30日(金)
12月	11月10日(火) ～ 11月30日(月)
1月	12月10日(木) ～ 12月25日(金)
2月	1月13日(水) ～ 1月29日(金)
3月	2月10日(水) ～ 2月26日(金)
4月	3月12日(金) ～ 3月31日(水)

●受注生産ですので、変更受付期間外の種

類・サイズ・数量の変更や配達時の受け取り

拒否(返品)はできません。

●月ごと、変更受付期間が異なりますので、

ご注意ください。

●毎月中旬～下旬に配送されますが、日時の

指定はできません。隔月配達等もできません。

●長期入院・施設入所・死亡等で対象外にな

られた場合、必ず速やかにご連絡ください。

不正請求等があった場合、過去にさかのぼっ

て費用を請求させていただくことがあります。

●注文(変更・休止・再開)や紙おむつの使い方について

株式会社コーチャー 電話:0120-850-988 (AM8:30～PM5:30)

●利用申請・住所変更について

富士市役所 高齢者支援課(庁舎4階北側) 電話:55-2741

