

紙おむつ無料配布のご案内

本会では、平内町に住所を有する方で在宅寝たきり高齢者等を対象に紙おむつ配布を行っております。

平成二十八年度も実施いたしますので、必要な方は本会へ直接お申し込み下さい。

尚、配布対象及び申請受付期間は左記のとおりです。

紙おむつの配布対象になる方は

- 一 在宅及び入院されている満六十五歳以上の寝たきりの方及び脳梗塞等の後遺症があり、常時紙おむつを必要とする方
- 二 満六十五歳未満で、身体障害者一種一級・二級の手帳保持者で寝たきりの方及び脳梗塞等の後遺症があり、常時紙おむつを必要とする方
- 三 認知症等により、常時紙おむつを必要とする方
- 四 満九十歳以上の歩行困難な方で、常時紙おむつを必要とする方

※対象の一〜三の場合は状態が三ヶ月以上続いた方

※申請に際し、印鑑・介護保険証(満六十五歳未満の方は身体障害者手帳)をご持参下さい。

※施設入所者は、該当になりませんのでご了承下さい。

〈受付期間〉平成二十八年四月十八日(月)〜五月二十三日(月)

〔土日祝日除く〕

〈受付時間〉午前八時三十分〜午後四時三十分

〈問い合わせ〉平内町社会福祉協議会 七五五・三九五六

担当…井筒