

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で寝たきりの高齢者等を対象に紙おむつ配布をしています。今年度は六月に第一回目の配布を実施しましたが、申請漏れ及びその後紙おむつを使用することになった方などを対象に第二回目の配布をいたしますので、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

- 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「持参下さい」。

※第一回目(六月)に配布になった方は今回は該当になりませんので「了承下さい」。

※施設入所者は、該当になりませんので「了承ください」。

〈受付期間〉 平成二十九年十月十六日(月)〜十月三十一日(火)

〔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