



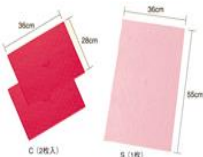



# 介護用品の購入を支援します

～あたたかい地域づくりのための支え合い～

受付期間 令和2年10月1日～11月30日まで

社協から  
お知らせ

歳末たすけあい募金の配分を受けて、必要なものを、次の金額でお届けします。

	食事用エプロン（2枚組）	防水シート	浴槽滑り止めマット	口腔ケアスポンジ（50本）	ポータブルトイレ防臭剤（100錠）	使い捨て手袋プラスチック製（200枚）
介護用品目録						
	裏面の特殊加工でエプロンがテーブルにぴたっとフィット 強撥水加工	やわらかパイル地素材耐熱素材で、電気毛布・乾燥機もOK お届けは無地になります 90 cm×140 cm	たくさんの吸盤で強力吸着  <サイズ> C（2枚×17°） 36×28×0.8cm S（1枚×17°） 36×55×0.8cm	汚れを効率的にからめとる星型形状のスポンジ	消臭・漂白除菌効果が24時間 使いやすい錠剤タイプ	非常に薄く、すべりがよく脱着が容易で手にフィットします  <サイズ> SS/S/M/L
負担額	350円	350円	350円	300円	300円	300円

※「使い捨て手袋」はお1人様1品までとさせていただきます。

- 対象** 市内在住で、在宅で介護を受けて生活する次のいずれかに該当する人  
 ①要介護1～5の認定を受けている人  
 ②障害者手帳の交付を受けている人  
 ③難病（特定疾患等）の認定を受けている人
- 支援の品数** 上記表の品目を、次の範囲内でお申し込みいただけます。（同一品目も可）  
 要介護 1・2 → 1品  
 要介護 3～5 → 3品まで  
 障がい、難病等 → 3品まで
- 負担金支払方法** 申請された品物が配達されたときにお支払いください。  
 また、その際受取印をいただきます。
- 申請の方法** 11月30日（月）までに所定の申請書にてお申し込みください  
 ※介護保険証、障害者手帳、医療受給者証の写しを添付  
 （事業所が代理で申請する場合は写しの添付は不要です）
- 問い合わせ及び申請先** 社会福祉法人志木市社会福祉協議会  
 志木市上宗岡1-5-1（総合福祉センター内）  
 ☎（048）474-6508

## 注意事項

### 変更・キャンセルについて

- ・11月1日から12月28日の間に、順次配達をいたします。  
申込み後の内容の変更、開封後の商品の変更はできません。
- ・長期で不在にするなど特記事項がある場合は、申請書にてお知らせください。また、入院や介護施設への入所等により在宅介護の状態でなくなる場合は、キャンセルとさせていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

申込み内容の控えが必要な場合はご利用ください

申込日：令和 年 月 日（ ）

申込内容

介護用品	希望数	金額
食事用エプロン2枚組		
防水シート		
浴槽すべり止めマット サイズ【C・S】	サイズ【 】	
口腔ケアスポンジ（50本）		
ポータブルトイレ防臭剤（100錠）		
使い捨て手袋（100枚×2箱） サイズ【SS・S・M・L】 <u>※1品まで</u>	サイズ【 】	
合計		