

紙おむつ支給品目（小さいサイズ）							
製 品 イメージ							
メーカー/タイプ	大王製紙/テープ			ユニ・チャーム/テープ		リフレ/テープ	
製品名	グリーンプラス敏感肌にやわらかタッチ			グリーン スーパー-BIGテープ	ムーニー		簡単テープ止め タイプ横モレ防止
サイズ 適応体重	Mサイズ 6～11Kg	Lサイズ 9～14Kg	BIGサイズ 12～20Kg	スーパー-BIGサイズ 15～35Kg	Mサイズ 6～11Kg	Lサイズ 9～14Kg	大人用SSサイズ 20～45Kg
入り数	52枚	44枚	38枚	28枚	56枚	54枚	34枚
製品番号	No.291	No.292	No.293	No.247	No.248	No.249	No.281
点 数	14点	14点	15点	17点	19点	20点	30点

製 品 イメージ							
メーカー/タイプ	大王製紙/パンツ			ユニ・チャーム/パンツ			
製品名	グリーンプラスやわらかタッチパンツ	グリーンぐんぐん 吸収パンツ	グリーン スーパー-BIG/パンツ	ムーニーマン Mたち	ムーニーマン（男の子用）		
サイズ 適応体重	Lサイズ 9～14Kg	BIGサイズ 12～22Kg	BIGより大サイズ 13～28Kg	スーパー-BIGサイズ 15～35Kg	Mサイズ 6～12Kg	Lサイズ 9～14Kg	BIGサイズ 12～22Kg
入り数	44枚	38枚	34枚	14枚	52枚	44枚	38枚
製品番号	No.294	No.295	No.299	No.253	No.254	No.255-1	No.256-1
点 数	16点	16点	17点	13点	20点	21点	22点

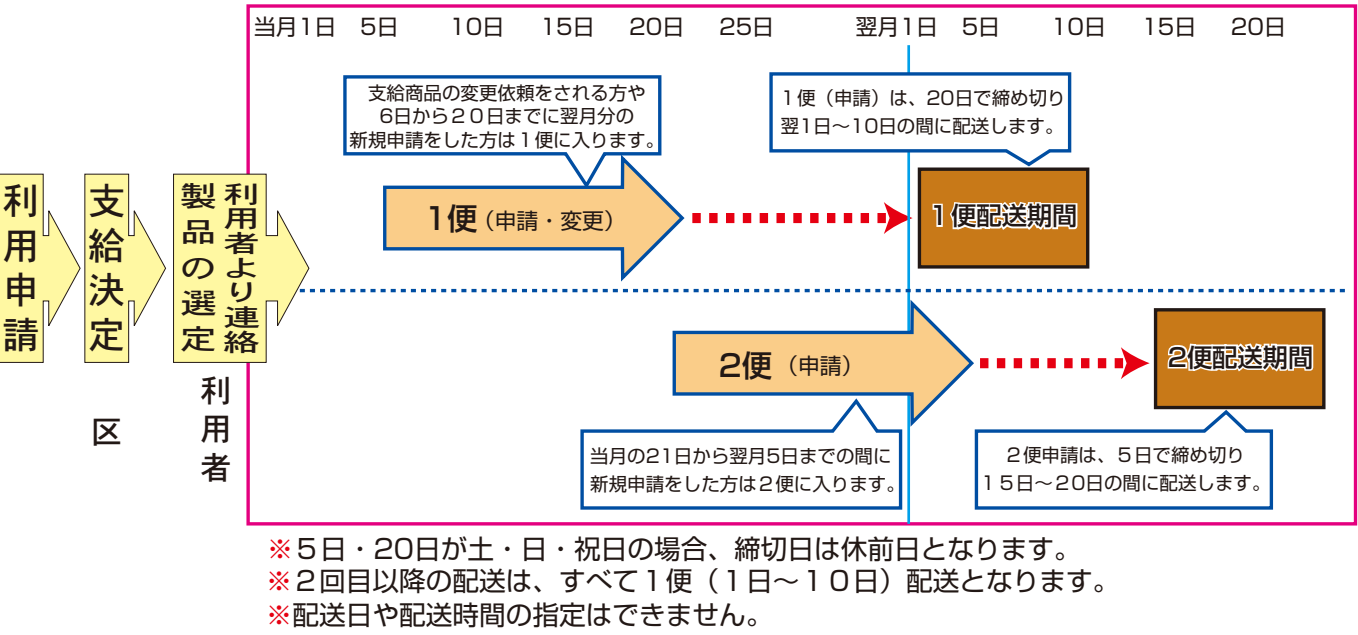
製 品 イメージ							
メーカー/タイプ	ユニ・チャーム/パンツ						リブドカーボレーション パンツ
製品名	ムーニーマン（男の子用）		ムーニーマン（女の子用）				リフレ はくパンツジュニア
サイズ 適応体重	BIGより大サイズ 13～28Kg	スーパービッグサイズ 18～35Kg	Lサイズ 9～14Kg	BIGサイズ 12～22Kg	BIGより大サイズ 13～28Kg	スーパービッグサイズ 18～35Kg	大人用SSサイズ 25～45Kg
入り数	26枚	14枚	44枚	38枚	26枚	14枚	20枚
製品番号	No.257-1	No.272-1	No.255-2	No.256-2	No.257-2	No.272-2	No.258
点 数	22点	20点	21点	22点	22点	20点	19点

製 品 イメージ		
メーカー/タイプ	ユニ・チャーム/パッド	
製品名	チャームナップ吸水さらフィ 中量用（50cc）	チャームナップ吸水さらフィ 多くても安心用（100cc）
サイズ 適応体重	23cm －	29cm －
入り数	18枚	14枚
製品番号	No.268	No.269
点 数	4点	6点

メーカー製造中止となった場合等、取り扱い製品が一部変更
となることがありますので、予めご了承ください。

ご利用のみなさまへ

- 事業内容
月に1回、専門業者の配送により紙おむつを支給します。
また、区で支給する紙おむつの使用を認めない病院に入院し、病院指定のおむつを使用して
いる方に対しては、月額6,000円を限度として紙おむつ代金を助成します。
＊同じ月に「紙おむつの支給」と「代金助成のサービス」を同時に受けることはできません。
- 対象となる方
北区にお住まいの方で、次の条件に該当する方
身体障害者手帳1・2級、愛の手帳1・2度で重度心身障害に起因してトイレが使えないか、
常時失禁状態にある方
※次のいずれかに該当する方は対象になりません。
①施設入所者
②生活保護を受けている方
③高齢者の紙おむつの支給や代金助成を受けている方
④介護療養型医療施設に入院している方
⑤日常生活用具の紙おむつ購入助成を受けている方
- 申請、手続
新規の方は、各相談係へ申請が必要です。身体障害者手帳又は愛の手帳をご持参ください。
（申請から配送までの流れ）



- おむつの配送について
1回のご注文で合計30点以上になるように注文してください。
毎月少量しか使用されない場合は、2か月や3か月に一度の配送にすることもできます。
【不在置き（置き配）について】
不在置きは、配送した商品の紛失等の恐れがあるため、ご遠慮いただいております。やむを
得ず不在置きをご希望される場合は、「不在置き承諾書」のご提出をお願いします。
なお、不在置きの場合は、ご注文を60点以内とさせていただきます。
【区外配送について】
区外に居住するご利用者様には、宅配便で配送いたします。配送料は着払いとなりますの
で、宅配業者にお支払いください。
なお、区外配送の場合は、ご注文を60点以内とさせていただきます。



令和7年度

北区障害者 紙おむつ等支給事業のご案内



支給内容の変更、配送に関するお問い合わせ



株式会社 成 玉 舎

〒252-0212
神奈川県相模原市中央区宮下2-15-5

TEL 0120-73-5858（フリーダイヤル）
FAX 0120-89-0223（フリーダイヤル）

受付時間：日曜日及び12月30日～1月3日を除く
：午前9時～午後5時まで

ご連絡は、毎月20日までにお願いいたします。

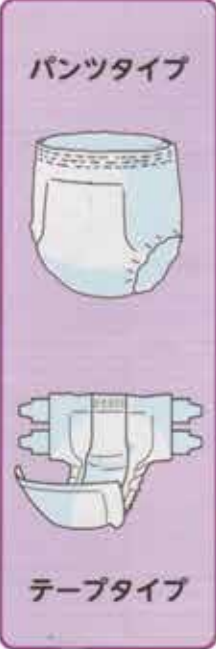
事業内容に関するお問い合わせ

北区福祉部障害福祉課

王子障害相談係 電話 3908-9081 FAX 3908-5344
赤羽障害相談係 電話 3903-4161 FAX 3903-0991
滝野川地域障害者
相談支援センター 電話 4334-6548 FAX 4334-6549

お体の状態にあった紙おむつ類の選び方

ステップ1 お体の状態で外側の おむつを選びます



商品タイプの特徴とワンポイントアドバイス

パンツタイプ

・下着のように上げ下げ
できます。
・座れる・立てる方に向
いています。
・パッドの併用の困難な
方は吸収回数が多いも
のをお選びください。

尿とりパッドタイプ（パンツ用）

・座った状態で交換がし
やすいように、2つ折
れのかたちです。
・前後に2つの何度でも
つけはずしできるテー
プがあり、ズレにくく
なっています。

テープタイプ

・寝て過ごす時間の
長い方に向いてい
ます。
・なるべくお身体に
ぴったりしている
方がスキマが出来
ずモレにくくなり
ます。

尿とりパッドタイプ

・吸収回数の少ないも
のは長方形、吸収回
数の多いものはひよ
うたん型をしていま
す。
・パッドの広い方をお
しり側にあてます。

注）パンツ用尿とりパッドは、紙パンツと併用する為に開発されたパッドです。
尿とりパッドは、主にテープタイプと併用しますが、パンツタイプと組合せる場合もあります。