

# 令和7年度 鴨川市在宅高齢者等介護用品事業について

鴨川市では、在宅で高齢者等を介護されているご家族等への支援を目的に、年4回に分けて紙おむつ・尿取りパッドを支給します。

## 1. 支給対象者

以下の要件を満たす高齢者等の介護者。 ※介護者がいない場合は、当該高齢者等を支給対象者とする。

- (1)鴨川市に住民票がある。
- (2)在宅にて介護を受けている。
- (3)住民税非課税世帯

※高齢者等とは

|         |                                             |
|---------|---------------------------------------------|
| ①要介護高齢者 | 要介護認定で、 <b>要介護4</b> 又は <b>要介護5</b> と認定された方。 |
| ②その他    | 令和2年度に、当事業で介護用品の支給を受けていた身体障害者手帳の等級が1、2級の方。  |

## 2. 支給内容

支給回数は、申請書の提出時期によって異なります(下表参照)。

| 申請日                  | 支給時期                      | 支給回数 | 支給品目                                              | 受取場所                                                             |
|----------------------|---------------------------|------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 5月9日(金)<br>まで        | 6月末<br>9月末<br>12月末<br>3月末 | 年4回  | 紙おむつ<br>または<br>尿取りパッド<br><br>※上記のいずれか1つ<br>(無料配布) | ふれあいセンター<br><br>※ふれあいセンター窓口<br>のみでの支給となります。                      |
| 5月10日(土)<br>～8月8日(金) | 9月末<br>12月末<br>3月末        | 年3回  |                                                   | 【受取時に必要な物】<br>・決定通知書                                             |
| 8月9日(土)<br>～11月7日(金) | 12月末<br>3月末               | 年2回  |                                                   | 【受取期間の目安】<br>配布開始～ <b>1週間程度</b><br>(1週間以内に来所できない場合は、事前にご連絡ください。) |
| 11月8日(土)<br>～2月6日(金) | 3月末                       | 年1回  |                                                   | 受取開始日は支給決定後、改めてご連絡いたします。                                         |

## 3. 支給時期

令和7年6月・9月・12月・令和8年3月(1回あたり5,000円相当額)  
※申請時期によって支給回数は変わります。

## 4. 提出物

- ① 鴨川市在宅高齢者等介護用品支給申請書
- ② 同意書

※申請は年度内有効です。毎年更新時期に申請のご案内を発送いたします。

## 5. 提出先

鴨川市総合保健福祉会館(ふれあいセンター) 健康推進課  
※最寄の市役所出張所等に**提出** 又は 下記住所への**郵送**でも構いません。

|                                       |
|---------------------------------------|
| (受付出張所等)<br>・天津小湊支所、小湊出張所、江見出張所、吉尾出張所 |
|---------------------------------------|

## 6. 提出期限

令和7年5月9日(金)  
鴨川市総合保健福祉会館(ふれあいセンター) 健康推進課 必着

## 7. 申込及びお問い合わせ先

〒296-0033 鴨川市八色887-1 (鴨川市総合保健福祉会館)  
健康推進課 福祉総合相談センター  
電話:04-7093-1200