

紙おむつ等購入費

助成事業のご案内

大洗町では、65歳以上の方で寝たきり状態にある在宅等で生活をしている方の経済的支援として、紙おむつ等購入費の助成事業を実施しております。

事業を利用する場合には、大洗町に申請が必要です。対象となった方には、町内の登録事業所で利用できる「介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス利用券」を発行いたします。

●対象者● ※下記の要件全てに該当する方。

- ・ 常時紙おむつ等の使用が必要な方
- ・ 大洗町に住所があり、現に居住をしている方
- ・ 介護保険施設（介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院）に入所していない方
- ・ 1か月のうち15日以上介護保険施設へのショートステイ又は医療機関への入院をしていない方
- ・ 要介護3～5の認定を受けている方
- ・ 住民税本人非課税の方
- ・ 介護保険料の滞納がない方



●対象商品●

紙おむつ・リハビリパンツ・尿取りパット

●助成金額●

紙おむつ等購入費の9割（上限額4,500円/月） ※100円未満切捨て
※1割は自己負担となります。また、購入費が5,000円を超えた場合は、上限額4,500円を超えた費用が自己負担となります。

●紙おむつ等の購入方法について●

大洗町に紙おむつ等販売店として登録してある事業所で、介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス利用券を利用し、紙おむつ等を購入することができます。



▼介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス利用券が利用できる店舗一覧▼

令和8年4月1日時点

店舗名	住所	電話番号
野上屋薬局	大洗町大貫町8	029-267-3001
ウエルシア薬局大洗磯浜店	大洗町磯浜町3465-1	029-267-3188
あんず薬局大洗店	大洗町桜道267 STビル1階B	029-264-8300
カワチ薬品大洗店	大洗町港中央11-2	029-267-7510
ねもと薬局しろくま店	大洗町磯浜町6881-540	029-267-7880

裏面もご確認ください。

●申請について●

必要書類

- 介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス利用申請書
- 介護保険被保険者証（ピンク色）
- 窓口に申請に来られる方の身分証明書（マイナンバーカードや運転免許証等の顔写真付きの身分証明書をご用意ください）
※顔写真付きの身分証明書をお持ちでない場合には2点（健康保険証と介護保険被保険者証等）をご用意ください。

提出先

大洗町役場 福祉課 介護保険係（1階5番窓口）

申請の注意事項

- 郵便申請の場合、身分証明書および介護保険被保険者証等の写しを同封してください。記入漏れや書類の不備があった場合には、再提出をお願いすることがありますので、必ず住所と電話番号を記入してください。
- 判定には、所得状況を確認する必要がありますので、未申告などにより所得状況が確認できない場合には、ご連絡させていただくことがあります。

●介護保険特別給付紙おむつ等利用券についての注意事項●

<利用券を利用するとき>

- ・利用券が利用できる販売事業所には、大洗町介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス事業者登録証が掲示してあります。
- ・利用券の右上に有効期限が記載されており、有効期限内にお使いいただきます。期限を過ぎたものは使用できませんのでご注意ください。

<介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス利用取下げ申出書と利用券の返却>

次のいずれかに該当した場合には、介護保険特別給付紙おむつ等支給サービス利用取下げ申出書の提出および利用券の返却が必要です。

- ・転出した場合
- ・介護保険施設に入所をした場合
- ・1ヶ月のうち15日以上介護保険施設へのショートステイ利用又は医療機関に入院をした場合
- ・要介護（支援）認定が要支援1～2、要介護1～2になった場合
- ・住民税が本人課税になった場合
- ・被保険者本人が亡くなった場合



—問い合わせ先—

大洗町役場 福祉課 介護保険係 ☎029-267-5111