

福山市家族介護用品券対象商品例

用品券種類	福山市家族介護用品券
対象者	要介護4・5の方

- 紙おむつ、尿とりパッド 排泄介助が必要な場合に使用するものです。
要介護者自身で交換する場合は対象外です。

紙おむつ	紙おむつ	○	
	リハビリパンツ	○	
尿とりパッド	尿とりパッド	○	紙おむつやリハビリパンツの内側につけて使用するもの
	センサー付き尿とりパッド (尿漏れを感知するセンサーが入られるもの)	○	尿とりパッドのみ対象となる。 (センサーやチューブなどの機器は対象外)

- 排泄介助に要する消耗品 要介護者の衛生を保つ為や介護者の感染防止の為に使用するものです。
要介護者のみが使用する介護用品(ポータブルトイレ等)の消耗品は対象です。

排泄介助に要する消耗品	ビニール手袋 (台所用)	○	介護用として使用する場合のみ対象となる。 感染防止の観点から複数回使用することは不可。
	使い捨て手袋	○	介護用として使用する場合のみ対象となる。
	防水シート	○	使い捨ての商品に限る。
	ポータブルトイレ用消臭剤	○	
	消臭剤 (スプレー等)	○	介護用のものに限る。芳香剤は対象外。
	ポータブルトイレ用お手入れシート (バケツの中に敷くもの)	○	
	ポータブルトイレ用凝固剤	○	
	ポータブルトイレ用処理袋	○	
	手指消毒液	○	排泄介助に使用する場合に限る。
	介護用オムツ処理袋	○	
	ストマ用サポート用品	○	
	おしり洗浄ケア用品	○	すすぎの必要がなく、拭取りで排泄介助が行えるものに限る。
	お尻拭き	○	
	ウェットティッシュ	○	排泄介助に使用する場合に限る。 ※純水使用やアルコール配合など様々な種類のものが販売されていますので、用途や要介護者に適したものを選択してください。
	トイレトペーパー	×	
ティッシュペーパー	×		
ペーパータオル	×		

- 使い捨て手袋 介護者が介護する際に使用するものです。

使い捨て手袋	使い捨て手袋	○	介護用として使用する場合のみ対象となる。
	ビニール手袋 (台所用)	○	介護用として使用する場合のみ対象となる。 感染防止の観点から複数回使用することは不可。

福山市家族介護用品券対象商品例

用品券種類	福山市家族介護用品券
対象者	要介護4・5の方

○清拭剤 要介護者の清潔を保つ為に使用するものです。

清拭剤	清拭剤	○	泡・シート等種類は問わない。
	ウェットティッシュ	○	体を拭く場合や排泄介助に使用する場合に限る。 ※純水使用やアルコール配合など様々な種類の商品が販売されていますので、用途や要介護者に適したものを選択してください。
	口腔ケア用ウェットティッシュ	○	うがいや吐き出すことが難しい場合に、拭取り等で口腔ケアが行えるものに限る。
	口腔ケア用スポンジブラシ	○	
	口腔ケア用ジェル	○	

○ドライシャンプー 入浴が困難な要介護者の頭皮の清潔を保つ為に使用するものです。

ドライシャンプー	ドライシャンプー	○	泡・シート等種類は問わない。
----------	----------	---	----------------

【問合せ先】

福山市保健福祉局長寿社会応援部
介護保険課 保険給付担当
084-928-1166