

■甲賀市障害者等日常生活用具給付等事業にて給付できる紙おむつ・ストーマ用品一覧です■

紙おむつ (A) 及び 紙おむつ (B)	紙おむつ
	尿取りパット・シート
	リハビリパンツ
	清拭剤
	おしりふき
	使い捨て手袋
	ポータブルトイレ用消臭剤及び使用済みおむつ消臭袋 (1回限りの使用で使い捨てるもの)
消化器系ストーマ装具 及び尿路系ストーマ装具	消化器系ストーマ装具・尿路系ストーマ装具
	皮膚保護ペースト
	皮膚保護パテ
	皮膚保護パウダー
	皮膚保護ウエハー
	固定用ベルト
	サージカルテープ
	コンベックスインサート
	剥離剤 (リムーバー)
	皮膚被膜剤 (スキンバリア)
	レッグバッグ (下肢装着用蓄尿袋、ウロストミー≪尿路ストーマ≫専用)
	ナイトドレーナージバッグ (夜間用蓄尿袋、ウロストミー専用)
	パウチカバー
	皮膚保護剤穴あけ専用はさみ
	消臭剤
	ガーゼ・さらし (ストーマ装着の際、密着させるために使用する場合のみ)
	腹帯チューブ (固定用ベルトが使用できない場合のみ)
洗腸用具	