おむつ選びの目安表　　腹囲で選定する場合の目安となります

■テープタイプ

	商品番号	単位	cm 30 40 50 60 70 80 90 100 120 130 140
グーンゆるうんちモレ0へ	15	M	37-48
グーンおしっこモレ0へ	16	L	42-49
	17	BIG	46-51
グーンスーパーBIGテープ	18		50-70
テープ止めベーシックケア	23	S	57-87
	24	M	70-110
	25	L	85-125
アテント背モレ・横モレも防ぐ	32	S	50-75 ※
PUサルバ安心Wフィット	33	M	70-95 ※
	34	L	90-125 ※
横モレ防止大きめL	40		92-142

※＝ヒップサイズが選定目安になります

■パンツタイプ

	商品番号	単位	cm 30 40 50 60 70 80 90 100 120 130 140
グーンぐんぐん吸収パンツ	20	M	38-49
	21	L	40-53
	22	BIG	44-57
グーンスーパーBIGパンツ	19		50-70
オヤスミマン BIG以上	30・31		45-63
グーンナイトジュニアパンツ	4		50-70
ムーニーパンツスーパービッグ	5・6		47-68
はくパンツジュニア	37	SS	45-60
オンリーワンケア 前後フリー	7	S	50-70
	8	M	60-90
	9	L-LL	80-140
オンリーワンケア 前後フリーうす型	10	S	50-70
	11	M	60-90
	12	L-LL	80-140
長時間安心リハビリパンツ	26	S	50-70
	27	M	60-85
	28	L	75-105
	29	LL	90-125
肌ケアアクティ うす型	38	M-L	60-90
	39	L-LL	80-130

大田区重度心身障がい者紙おむつ支給事業

令和8年度

紙おむつカタログ

商品のご注文・配送等について

ご注文

注文票に必要事項をご記入の上、**郵送**または**FAX**(03-5767-5217)にてお送りください。

配送

配送月は、**5月・8月・11月・(翌年)2月**の年4回です。

配送月の15～末日頃までにご自宅(またはご指定の配送先)へお届けします。

変更 停止・再開

★前月末日〆切

変更：**注文票**に変更内容(変更する商品・お届け先住所・ご連絡先等)をご記入

停止・再開：**注文票**に配送の停止月または再開月をご記入

いただき、**郵送**または**FAX(03-5767-5217)**にてお送りください。

※変更・停止・再開は、**配送月の前月末日**(4・7・10・1月末日)までにご連絡ください。

※お届けした紙おむつのお取り替えには応じられませんのでご注意ください。