

各申請書の説明等

申請書名称	紙おむつ給付申請書
内容	在宅の重度身体障害者や重度知的障害者のかたで、紙おむつを必要とするかたに、紙おむつを給付します。
提出先	健康福祉課(本庁舎1階)
注意事項	在宅のかたを対象とした事業です。 《必要書類》 身体障害者手帳、療育手帳、印鑑
手数料	無料
その他	
問合せ	健康福祉課 福祉グループ(電話:049-299-1756)