



平成29年度 市単独事業 加東市介護用品給付事業業務委託(2) 実施設計書

委託番号 加福高第3号

路線名 —

場所 加東市全域

工種 委託業務

























No.	種類	品名	サイズ	形状・寸法等	吸収量	摘要
				(cm)	(cc)	
3	防水シート	介護用防水シート		85～130		2枚 ㈱リップドゥコーポレーションの製品と同等品以上であること
	〃	ホームケア防水シート		85～145		1枚 ㈱日本エンゼルの製品と同等品以上であること
	〃	デニムシート		90～170		1枚
4	ウエットタオル					70枚 アテント製品と同等品以上であること
5	清拭剤	400ml				1本 ビジョン㈱の製品と同等品以上であること
6	シャンプー	ドライシャンプー 200ml				1本 サラヤ㈱の製品と同等品以上であること
7	手袋	使い捨て手袋 (パウダーイン)	S			100枚
	〃	〃	M			100枚
	〃	〃	L			100枚
7	手袋	使い捨て手袋 (パウダーフリー)	S			100枚 宇都宮製作㈱の製品と同等品以上であること
	〃	〃	M			100枚
	〃	〃	L			100枚
8	トロミ剤	770g				1袋 ㈹特殊栄養食品研究所製の製品と同等品以上であること

## 2. 契約

内訳書に記載されている予定数量はあくまで発注見込みの数量であり、実際の発注にあたっては利用者の希望枚数に基づき発注するものとする。  
(平成29年3月27日現在の利用者は125人)

## 3. 利用者への介護用品の支給方法

介護者へ給付する用品の数量は、偶数月の末に2箇月分を一括して受託者に連絡し、それを受けた受託者は、翌月の月上旬に連絡のあった2箇月分の介護用品を介護者宅まで配達する。この場合、運送業者への委託によらず、受託者が直接配達するものとする。

## 4. 介護用品の支払い

月末までに受託者からの請求を受けた額を、翌日25日(休日の場合は前日)に支払います。

## 5. その他

(1)給付用品の配達については、急な追加や取り消し、変更についても極力対応すること。特に、給付用品の変更希望については、配達後2箇月以内であれば、開封前の用品について、必ず変更の対応をすること。

(2)介護者から給付用品に関する使用方法等についての説明を求められた場合は、適切な説明、指導を行い、親切な対応を心がけること。