

令和 6 年度 介護用品（介護用紙おむつ）仕様書

1. 共通素材

次の素材（又は次の機能を満たす素材）で構成されているもの

- ① 表面材 不織布
- ② 吸水材 吸水紙、ポリマーシート、ポリマー、綿状パルプ
- ③ 防水材 防水シート紙、ポリエチレン

※ 但し、マジックテープ止めタイプ、はくパンツタイプは全面通気性又はテープ止め部分に通気性を確保すること

2. 品名・タイプ・規格

品名	タイプ	規格	内 容
介護用 紙おむつ	はくパンツ タイプ	サイズ	ウエスト 56cm～75cm程度 70cm～95cm程度 90cm～125cm程度に対応できる3種類の もの（3種類以上でも可。）
		仕 様	立体ギャザー、ウエストギャザー、股ギャザー付き
		吸収量	<u>目安吸収量600cc以上または総吸収量950cc以上</u>
	マジック テープ止め タイプ	サイズ	ヒップ 57cm～87cm程度 77cm～110cm程度 92cm～125cm程度に対応できる3種類のも の（3種類以上でも可。）
		仕 様	立体ギャザー、ウエストギャザー、股ギャザー付き 簡単テープ止め（マジックテープ使用）
		目安吸収量	<u>600cc以上（約600ccは600ccとみなす）</u>
	尿とり パッド	サイズ	幅21cm×長さ49cm程度
		仕 様	立体ギャザー ズレ止めテープ
		吸収量	<u>目安吸収量400cc以上または総吸収量800cc</u>

3. 予定数量及び種類別割合（令和5年度実績見込み）

紙おむつの種類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
テープタイプS	0	0	0	0	0	15	60	0	60	0	105	0	240
テープタイプM	870	0	540	0	525	0	690	0	645	0	600	0	3,870
テープタイプL	360	0	240	15	300	0	300	60	420	0	360	0	2,055
テープ式計(枚)	1230	0	780	15	825	15	1,050	60	1,125	0	1,065	0	6,165
はくタイプS	30	0	30	0	0	0	0	0	0	0	30	0	90
はくタイプM	1020	0	1050	83	1140	45	1155	0	1110	8	1050	30	6,691
はくタイプL	1066	0	1050	0	750	0	698	15	1005	0	1013	15	5,612
はくタイプLL	480	0	510	0	540	0	480	0	300	0	300	0	2,610
はくタイプ計(枚)	2,596	0	2,640	83	2,430	45	2,333	15	2,415	8	2,393	45	15,003
尿取りパッド(枚)	10,320	0	9,840	240	11,700	60	10,740	0	11,460	60	11,400	120	65,940

※原則として偶数月に2カ月分を計上 ※現契約中の業者は、はくタイプは4種
S（ウエスト55～75cm）M（ウエスト65～90cm）L（ウエスト80～105cm）LL（ウエスト95～125cm）

4. 納入期間

令和6年6月1日から令和7年3月31日まで

5. 包装について

- (1) 紙おむつの包装は、すべてメーカー（工場）からのパッケージ商品とし、万が一端数が生じた場合には、メーカー又は業者（契約者）において、衛生面を十分配慮した上で個別包装してもよい。包装の表示については、製造者名、おむつのタイプ名及びサイズ表示・寸法は必ず表示することとし、個別包装については、上記の表示が入ったパッケージ商品と一緒に納品する場合にあっては、無名の表示でもよいものとする。受給者の混乱を招くような表示項目（『試供品』等）の印字された袋は一切使用しないこと。

- (2) その他は、別紙2「配達条件」のとおり

6. 紙おむつの交換等について

- (1) 配達した紙おむつについて、サイズ違いなどにより交換の要望があった場合、初回に限り商品交換に応じること。
- (2) 受給者より商品変更の申し出があった場合、種類変更、配達枚数を調整するなどして、可能な限り受給者の要望に沿った商品提供に努めること。

7. 紙おむつの供給先について

国内メーカーに限ります。

以下 入札時

8. 入札金額の計算に関して

(1) おむつ各種の価格をはくパンツタイプに換算（下記の表による。）して入札願います。

介護用紙おむつの種類	はくパンツタイプを1とした場合の換算係数	1人当たりの1か月の支給枚数
マジックテープ止めタイプ	0.5	60枚
はくパンツタイプ	1	30枚
尿とりパッドタイプ	0.125	240枚

(2) 予定受給者数 87名

9. 「適合規格承認申請書」及び「供給確約書」の提出について

入札に参加しようとする者は、下記のとおり提出し、事前に承認を受けてください。

【提出期限】 令和6年5月2日（木）午後5時まで〔時間厳守〕

【提出場所】 大和高田市役所 1階 地域包括ケア推進課

【提出物】 ・紙おむつに係る「適合規格承認申請書」及び「供給確約書」並びにサンプル品等（適合規格承認申請書の注釈にて記載のもの。）

・おしりふきに係る「適合規格承認申請書」及び「供給確約書」並びにサンプル品（1袋。ただし、仕様書に示す1袋当たりの枚数分は必要有りません。）

※上記の提出期限までに提出し、承認を受けなければ入札に参加することができません。

【審査結果】 令和6年5月8日（水）午後5時までに、地域包括ケア推進課から電話連絡し、別途「適合規格承認済証」を郵送します。

なお、商品の適・不適合に係る審査は申請毎（個々）に行い、審査結果が出次第、申請者に対し遅滞なく連絡いたします。

【留意事項】 ・適合規格承認申請は、上記提出期限内であれば適合承認が得られるまで、回数に制限なく提出することができます。

・入札の際に、「適合規格承認済証」が入札封筒に同封されていない場合は、失格となります。

10. 適合規格承認申請書の内容について

一つのメーカーだけでなく、当課の共通素材・品名・タイプ・規格に該当すれば複数社から検討願います。