

令和 7 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 5 6 cm～ 7 5 cm程度 7 0 cm～ 9 5 cm程度 9 0 cm～ 1 2 5 cm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 6 0 0 cc 以上または総吸収量 9 5 0 c c 以上</u>
	マジック テープ止め タイプ	サイズ	ヒップ 5 7 cm～ 8 7 cm程度 7 7 cm～ 1 1 0 cm程度 9 2 cm～ 1 2 5 cm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>6 0 0 cc 以上（約 6 0 0 cc は 6 0 0 cc とみなす）</u>
	尿とり パッド	サイズ	幅 2 1 cm×長さ 4 9 cm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 4 0 0 cc 以上または総吸収量 8 0 0 c c</u>

3. 予定数量及び種類別割合（令和6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	60	0	60	0	120	0	180	0	240	0	660
テープタイプM	480	0	645	0	660	0	600	0	645	15	900	0	3,945
テープタイプL	300	0	180	0	285	0	210	30	360	0	480	0	1,845
テープ式計(枚)	780	0	885	0	1,005	0	930	30	1,185	15	1,620	0	6,450
はくタイプS	90	0	60	30	180	0	120	0	60	0	60	0	600
はくタイプM	1020	0	1095	8	810	0	705	23	930	0	900	0	5,491
はくタイプL	1050	30	1050	75	1103	0	1013	0	1036	0	990	0	6,347
はくタイプLL	270	0	270	0	300	0	330	0	240	0	330	0	1,740
はくタイプ計(枚)	2,430	30	2,475	113	2,393	0	2,168	23	2,266	0	2,280	0	14,178
尿取りパッド(枚)	10560	240	9060	300	10680	0	11580	180	10380	60	9840	0	62,880

※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7年6月1日から令和8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 73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7年5月2日（金）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ありません。）

※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7年5月8日（木）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。