

# 令和 8 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7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	120	0	0	0	120	0	225	0	270	0	270	0	1005
テープタイプM	720	0	780	150	720	0	765	15	780	0	780	0	4,710
テープタイプL	360	0	300	0	300	0	360	0	300	0	300	0	1,920
<b>テープ式計(枚)</b>	<b>1200</b>	<b>0</b>	<b>1,080</b>	<b>150</b>	<b>1,140</b>	<b>0</b>	<b>1,350</b>	<b>15</b>	<b>1,350</b>	<b>0</b>	<b>1,350</b>	<b>0</b>	<b>7,635</b>
はくタイプS	120	0	120	0	30	0	0	0	0	0	0	0	270
はくタイプM	990	0	1020	30	840	0	750	30	743	15	750	0	5,168
はくタイプL	1125	60	1200	0	923	0	1020	45	1133	0	1145	0	6,651
はくタイプLL	270	0	210	0	262	0	330	30	390	0	390	0	1,882
<b>はくタイプ計(枚)</b>	<b>2,505</b>	<b>60</b>	<b>2,550</b>	<b>30</b>	<b>2,055</b>	<b>0</b>	<b>2,100</b>	<b>105</b>	<b>2,266</b>	<b>15</b>	<b>2,285</b>	<b>0</b>	<b>13,971</b>
<b>尿取りパッド(枚)</b>	<b>8640</b>	<b>0</b>	<b>7920</b>	<b>120</b>	<b>9240</b>	<b>0</b>	<b>10200</b>	<b>300</b>	<b>11280</b>	<b>120</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>47,820</b>

※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8年6月1日から令和9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 75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8年4月23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8年4月27日（月）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。