防府市在宅心身障害者紙おむつ給付事業　調査票

１　現在、医療機関に入院又は施設に入所していますか。

はい（施設・病院名　　　　　　　　　　　　）　　　いいえ

２　紙おむつを使用する頻度はどの程度ですか。

常時　　　　日中のみ　　　　夜間のみ　　　　外出時のみ

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　一日何枚の紙おむつを使用していますか。

　　　（　　約　　　　　　　　枚／一日　　）

防府市在宅心身障害者紙おむつ給付事業　調査票

１　現在、医療機関に入院又は施設に入所していますか。

はい（施設・病院名　　　　　　　　　　　　）　　　いいえ

２　紙おむつを使用する頻度はどの程度ですか。

常時　　　　日中のみ　　　　夜間のみ　　　　外出時のみ

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　一日何枚の紙おむつを使用していますか。

　　　（　　約　　　　　　　　枚／一日　　）