

木更津市 社会資源一覧



住み慣れた木更津で
いつまでも元気に暮らす
ためにご活用下さい

平成25年6月

木更津市地域包括支援センター連絡会

ご利用頂ける皆様へ

- ・こちらには多数の個人情報を含んでおります。取り扱いにはご注意ください。
- ・こちらに載っている場所の情報への責任は負いかねます。予めご了承ください。
- ・訂正箇所等ございましたら木更津市各地域包括支援センターへご連絡をお願い致します。

《目次》

1	地域包括支援センター	1
2	医療機関	2
3	介護サービス	13
4	介護予防	48
5	生活支援サービス	55
6	権利を守る相談窓口	62
7	住まいの相談	66
8	関連機関	70
○資料集		

1 地域包括支援センター

包括名		担当地区と住所詳細	
木更津市 中部地域包括支援センター (社会福祉法人 慈心会)	〒292-0035 木更津市中尾 623-1 TEL：0438-30-9080 FAX：0438-30-9081 E-mail： t_yama@houkatsu.or.jp	木更津	富士見・中央・木更津・新宿・吾妻・大和 東中央・朝日・長須賀・新田・貝淵・潮見 潮浜・築地・文京・幸町・桜町・桜井 桜井新町・請西・請西東・請西南・真舟 中里1丁目・中里の一部
木更津市 西部地域包括支援センター (社会福祉法人 長須賀保育園)	〒292-0054 木更津市長須賀1305-2 TEL：0438-22-3422 FAX：0438-22-5700 E-mail： seibuhoukatu@jcom.home.ne.jp	岩根	高砂・本郷・高柳・若葉町・岩根 西岩根・万石・久津間・江川 中里2丁目、中里の一部
		金田	中島・瓜倉・畔戸・牛込・中野 北浜町
木更津市 南部地域包括支援センター (社会福祉法人 千葉育美会)	〒292-0815 木更津市大久保字上根761-2 TEL：0438-37-4811 FAX：0438-36-1594 E-mail： namiokanoie@ec4.technowave.ne.jp	波岡	畑沢・畑沢南・港南台・小浜 大久保・羽鳥野・上烏田・中烏田 下烏田・八幡台
		鎌足	矢那・草敷・かずさ鎌足
木更津市 北部地域包括支援センター (社会福祉法人 広域福祉事業会)	〒292-0026 木更津市井尻951 TEL：0438-97-2561 FAX：0438-97-2581 E-mail： kyamashita@nakago.or.jp	中郷	上望陀・下望陀・有吉・大寺 十日市場・井尻・曾根・牛袋 牛袋野
		清川	清見台・清見台東・清見台南 祇園・永井作・清川・菅生・椿 犬成・笹子・日の出町・中尾 伊豆島・ほたる野・太田・東太田
		富来田	大稲・真里・下内橋・戸国・茅野 茅野七曲・山本七曲・真里谷 田川・佐野・下郡・根岸・上根岸 下宮田

《旧行政区を基本とし、一部を地区民協の区域で分ける》

2 医療機関

①君津中央病院

住所	電話	FAX
292-8535(専用) 木更津市桜井 1010	0438-36-1071	0438-36-0399(使用前には電話を)

*担当医師名

81 神経内科	八木下 敏志行	大谷 龍平	片桐 明	藤沼 好克		
82 呼吸器内科	須田 明	篠崎 俊秀	杉本 俊秀	勝俣 雄介		
83 消化器内科	駒 嘉宏	亀崎 秀宏	大和 睦実	吉田 有	山田 博之	畦元 亮作
	妹尾 純一	藤本 竜也	矢挽 眞士	藤森 基次	大部 誠道	稲垣 千晶
	今井 雄史					
84 循環器科	氷見 寿治	葛 備	時政 聡	濱 義之	山本 雅史	芳生 旭志
	外池 範正	関根 泰	田中 秀造	藤巻 晴香	松戸 裕治	
85 内分泌代謝科	内田 大学	中村 晋	中村 美波子	櫻井 健一	茂手木 宏美	服部 暁子
	李 明愛	澤 梨乃				
86 総合診療科	高田 俊彦	寺田 和彦	梶原 秀喜	近藤 健		
87 膠原病内科	横田 雅也	鈴木 浩太郎				
89 血液・腫瘍内科	武内 正博	竹内 正美	塚本 祥吉	末永 孝生	西田 有毅	高木 敏之
92 緩和医療科	鈴木 紀彰					
97 血液浄化療法科	平野 信	鈴木 秀子				
02 外科	松尾 めぐみ	柳澤 真司	新村 兼康	小林 壮一	海保 隆	岡本 亮
	西村 真樹	柴田 涼平	土屋俊一(乳腺)	竹内 修	岡庭 輝	
03 整形外科	中嶋 隆行	蓮江 文男	中川 量介	藤由 崇之	井上 雅寛	山内 友規
	竹下 宗徳	大塚 誠	林 隆之			
91 形成外科	重原 岳雄	渡部 慎司				
05 脳神経外科	村山 浩通	岡 陽一	海老原 幸一	須田 純夫	早坂 典洋	磯部 勝見
04 呼吸器外科	柴 光年	藤原 大樹	佐藤 行一郎	飯田 智彦		
17 心臓血管外科	須藤 義夫	榎本 吉倫				
12 皮膚科	稲福 和宏	林 郁伶	押川 由佳			
08 泌尿器科	片海 七郎	二瓶 直樹	納谷 幸男	坂本 善郎	荒木 千裕	芳生 旭辰
10 産婦人科	木村 博昭	神山 正明	平敷 好一郎	羽生 裕二	亀井 未央	
11 眼科	太田 聡美	若山 美紀	水野 悟志			
09 耳鼻咽喉科	上久保 出	三田 恭義	高橋 直樹			
20 歯科口腔外科	渡邊 俊英	西尾 可苗	才藤 靖弘	武内 新		

*地域医療センター

地域連携室 MSW	飯田 美紗	岡部 幸子	高岡 智明	田村 朝江	保坂 真紀
-----------	-------	-------	-------	-------	-------

*皮膚・排泄ケア認定看護師の院外相談業務 毎週金曜日午後

・対応困難ケースの相談	①君津中央病院へ電話 ②認定看護師 PHS に繋いでもらう
・最新情報の問合せ等で相談	【相談窓口】認定看護師：今野(コンノ)様、中島様、訪問看護室：杉原様

②君津都市夜間救急診療所(診療科目：内科・小児科)

住所	電話	診療時間
292-0067 木更津市中央 1-5-18	0438-25-6284	毎日：20:00-23:00 12/31~1/3 は 9:00-17:00 も診療

③木更津市の医療機関

◆…往診対応医

	医療機関名	〒	住所	電話 (0438) FAX	休診日	診療科目	医師名
あ	天野医院	292 0205	清川 2-21-1	97-8211 97-0116	日祝	内 小 呼 循	天野 隆臣
い	飯田眼科医院	292 0041	清見台東 2-2-1	98-9750		眼	飯田 勉
い	池田医院	292 0015	本郷 1-4-16	41-0766 41-2972		内 呼 消 小	酒井 かがり
い	石井病院	292 0832	新田 1-5-31	22-2240 25-6675		内 消 小 外 整 形 脳 小外 皮 放	石井 勝
い	市川医院	292 0832	新田 1-5-22	22-3148 22-3148	木・日祝	耳	市川 昌子
お	大日方医院	292 0831	富士見 1-6-19	25-2054 25-2055		内 小 胃	大日方 洋 大日方 研
お	大日方医院	292 0055	朝日 3-2-35	22-2025 23-7766		内 消 小	大日方 惟忠
か	貝淵クリニック	292 0833	貝淵 4-10-4	25-2233 25-2313		循	森田 健
か	かずさ整形外科	292 0042	清見台南 1-4-9	30-5068 30-5072	日祝	整	李 元浩
か	上総記念病院	292 0832	新田 1-11-25	22-7111 22-7333 【MSW 直通】 050-3361-1571	日祝	内 消 循 放 分 泌 透 析 医療相談室	本吉 光隆 笹生 文雄 矢澤 実生 田村 正行
か	かずさアカデミア クリニック	292 0818	かずさ鎌足 2-3-9 健康スポーツ棟 2F	52-0211 52-0213	日祝	内	村上 和
か	かずさ皮膚科	292 0805	大和 3-5-24 細矢ビ ル 2F	23-4112 23-4112	水・土 日祝	皮	渡辺 敢
か	加藤病院	292 0014	高柳 2-12-31	41-2276 40-1027	火・祝 日 PM	内 小 産	加藤 敏
か	金山眼科	292 0823	桜井新町 3-1-17	37-8800 37-8801			伊藤 享子
か	河木クリニック	292 0819	羽鳥野 7-18-1	38-3725 30-7131	日祝	内 消 外 小外 肛	河木 潤
か	神田整形外科 クリニック	292 0042	清見台南 1-9-21	98-6301 98-6305	日祝	整	神田 豊彦
き	木更津クリニック (望星会)	292 0805	大和 1-4-18	20-2021 20-2033		内	高尾 克彦
き	きさらび皮膚科 クリニック	292 0805	大和 2-21-16	22-2469 22-4858		皮	高橋 容子
き	木更津病院	292 0052	岩根 2-3-1	41-1551 41-1553	木・日祝	内 心 相談室 PSW	古関 啓二郎 関根 博 松本 由美子 高山 裕之 近山 佳代
き	木更津メンタル クリニック	292 0057	東中央 2-3-5-2F	22-7661 22-7660	水・日祝	精 心	遠藤 博久 高瀬 美咲

8 短期入所（生活）（地域単価 6 級地：45%・10.14 但し富津市の地域単価はその他、10.00）

木更津市

	事業所名 住所	電話 FAX 担当者	定員	単・併	居室タイプ 従…従来型個室 多…多床室 準…ユニット個室 ユ…ユ二個室	滞在費	食費等	加算 ① 機：機能訓練体制 看：看護体制（Ⅰ・Ⅱ） 夜：夜勤職員体制（Ⅰ・Ⅱ） 認知症：認知症緊急対応 若：若年性認知症受入 緊：緊急短期入所体制確保 緊受：緊急短期入所受入	加算 ②	提供 体制	加算 ③	処遇	その他
か	かもめの里 ショートステイ 菅生 741-1	97-4511 97-4513 増元様	29	単	従 多	¥1,500 ¥650	¥1,700	共通：機	I	I			健診必要
か	かもめの森 ショートステイ 伊豆島 671	97-1811 97-2011 小倉様平本様	10	併	ユ	¥1,970	¥1,700 ・日用品費 ¥100/日 ・TV 希望 ¥100/日	介護：夜Ⅱ	Ⅱ	I			健診必要 …単発は 主治医意見書で OK
き	木更津短期入所施設 ほたる野 4-12-3	97-0891 97-0892 安達様	27	単	ユ	¥1970	¥1,380 ・日用品費 ¥200/日 ・教養娯楽費 ¥300/日	共通：認知症 若 機 介護：夜Ⅱ	Ⅲ	I			
さ	特別養護老人ホーム さつき園 長須賀 1333	23-2555 23-2562 五十嵐様	4	併	多	¥320	¥1,380		Ⅱ	I			健診必要
せ	セントケア木更津 畑沢南 3-13-19	30-1010 30-1080 木船様目良様	20	単	ユ	¥2,000	朝 ¥390 昼 ¥750 夕 ¥660	介護：夜Ⅱ	Ⅱ	I			
な	ショートステイ サービス 南清苑 中尾 623-1	30-9611 97-0331 前川原様	16	併	従 多 多	¥1,250 ¥1,530 ¥320 ¥420	¥1,380	介護：夜Ⅰ	Ⅲ	I			
な	波岡の家指定短期入 所生活介護事業所 大久保字上根 761-2	36-4193 36-1594 大図様	9	併	多	¥320	¥1,380	介護：夜					健診必要
な	中郷記念館 ショートステイ 井尻 951	97-2631 97-2632 岸様	20	併	ユ	¥1,200	¥1,380	共通：機 若 介護：看Ⅱ 夜Ⅱ	I	I			健診必要
な	中郷記念館 ショートステイ華 井尻 951	97-2631 97-2632 渡辺様	12	併	多	¥320	¥1,380	共通：機 若 介護：看Ⅱ 夜Ⅰ	Ⅲ	I			健診必要
や	ショートステイ 矢那梅の香園 矢那字天神前 3731-2	52-3222 52-0145 萩野様	10	併	ユ	¥1,970	¥1,380	共通：機	×	I			状況により健診・ 主治医意見書が必要

袖ヶ浦市

	事業所名 住所	電話 FAX 担当者	定員	単・併	居室タイプ 従…従来型個室 多…多床室 準…ユニット個室 ユ…ユ二個室	滞在費	食費等	加算 ① 機：機能訓練体制 看：看護体制（Ⅰ・Ⅱ） 夜：夜勤職員体制（Ⅰ・Ⅱ） 認知症：認知症緊急対応 若：若年性認知症受入 緊：緊急短期入所体制確保 緊受：緊急短期入所受入	加算 ②	提供 体制	加算 ③	処遇	その他
か	かずさショート ステイサービス 横田 4161	60-5711 75-5710 小丸様	38	単	多	¥320	朝 ¥500 昼 ¥500 夕 ¥700	共通：機 介護：看Ⅰ 夜Ⅰ	Ⅲ	I			
さ	ショートステイサービス サニーヒル 久保田 857-9	63-0032 63-5064 岡崎様	40	併	従(4床) 多	¥1,500 ¥320	¥1,380	なし	Ⅱ	I			健診必要
そ	袖ヶ浦菜の花苑 短期入所生活介護事業所 神納 4181-20	62-6151 62-6153 渡辺様室橋様	27	併	従(2床) 多	¥1,150 ¥420	¥1,380	共通：機 介護：看Ⅱ 夜Ⅰ	I				必要に応じて健診 必要
ち	ちいたの平川 (基準該当) 百目木 157-1	75-8111 75-8112 森様	11	単	従	¥1,150	¥1,380	なし	I	I			健診必要
ち	ちいたの福王台 (基準該当) 坂戸市場 66-1	63-1222 63-1223 鈴木様	3	単	従	¥1,150	¥1,380	なし	Ⅲ	I			健診必要

	事業所名 住所	電話 FAX 担当者	定員	単・併	居室タイプ 従…従来型個室 多…多床室 準…ユニット個室 ユ…ユ二個室	滞在費	食費等	加算 ① 機：機能訓練体制 看：看護体制（Ⅰ・Ⅱ） 夜：夜勤職員体制（Ⅰ・Ⅱ） 認知症：認知症緊急対応 若：若年性認知症受入 緊：緊急短期入所体制確保 緊受：緊急短期入所受入	加算 ②	提供 体制	加算 ③	処遇	その他
な	メディケアならわ 奈良輪 535-1	60-2941 62-2688 山崎様	24	単	多	¥650	¥1,600 他日用生活費 ¥170	共通：若 介護：看Ⅱ	Ⅱ	I			診療情報 提供書、 健診必要
み	瑞穂特養ホーム ショートステイ 野里 1452-4	60-5566 60-5587 高野様河名様	10	併	ユ	¥2,500	¥1,650	なし	なし	Ⅲ			健診必要
み	みどりの風 ショートステイ 下泉 1425	75-8686 75-8687 金子様	20	単	ユ	¥1,970	朝 ¥400 昼 ¥680 夕 ¥520	なし	Ⅲ	I			
わ	ショートステイ わらく 上泉 1308	75-8123 75-8124 須山様	29	単	従 多	¥1150 ¥320	¥1,600 日用品費 ¥450	なし	×	I			主治医意見書の感 染症部分のみ確認 が必要

君津市(0439)

	事業所名 住所	電話 FAX 担当者	定員	単・併	居室タイプ 従…従来型個室 多…多床室 準…ユニット個室 ユ…ユ二個室	滞在費	食費等	加算 ① 機：機能訓練体制 看：看護体制（Ⅰ・Ⅱ） 夜：夜勤職員体制（Ⅰ・Ⅱ） 認知症：認知症緊急対応 若：若年性認知症受入 緊：緊急短期入所体制確保 緊受：緊急短期入所受入	加算 ②	提供 体制	加算 ③	処遇	その他
か	居宅サービス事業所 上総園 広岡 375	50-7211 29-2772 川口様	10	併	ユ	¥1,970 他行事活動費 ¥100	¥1,380	介護：夜Ⅱ	I	I			
や	山の手フラワーヒル 大山野 875	55-8601 55-8854 佐藤様	4	併	多	¥320	朝 ¥380 昼 ¥500 夕 ¥500	介護：夜Ⅰ	Ⅲ	Ⅱ			

富津市

	事業所名 住所	電話 FAX 担当者	定員	単・併	居室タイプ 従…従来型個室 多…多床室 準…ユニット個室 ユ…ユ二個室	滞在費	食費等	加算 ① 機：機能訓練体制 看：看護体制（Ⅰ・Ⅱ） 夜：夜勤職員体制（Ⅰ・Ⅱ） 認知症：認知症緊急対応 若：若年性認知症受入 緊：緊急短期入所体制確保 緊受：緊急短期入所受入	加算 ②	提供 体制	加算 ③	処遇	その他
き	ショートサービス 金谷の里 金谷 1912-2	69-8400											
つ	つつじ苑短期入所生 活介護事業所 上飯野 1426-3	87-6101											
の	特別養護老人ホーム 望みの門富士見の里 湊 701	70-6500											
の	望みの門ショートス テイサービス 富津 617-14	87-5077											
さ	富津シニアガーデン 篠部 2043	29-6140 29-6141	25	単	従 多	¥1,500 (2人室) ¥1,000 (4人室) ¥500	¥1,600 朝 ¥400 昼 ¥650 夕 ¥650	介護：看Ⅱ					

9 短期入所（療養）（地域単価 6 級地：45%・10.14 但し富津市の地域単価はその他、10.00）（省略）

7 住まいの相談

①ケアハウス

施設名 住所 電話・FAX	定員	敷金	月々費用			
			事務費	生活費	管理費	その他
ケアハウス木更津南清苑 木更津市中尾字東本谷 623 0438-30-9611・0438-97-0331	20	個室：¥200,000 二人部屋：¥300,000	¥10,000 ～¥84,500	¥42,490	¥7,700	
ケアハウスグリーンパレス 木更津市長須賀 1305-1 0438-22-0888・0438-20-3699	50	¥400,000	¥10,000 ～¥67,300	¥42,490	¥21,000	
ケアハウスかがやきの郷 木更津市井尻 951 0438-97-2721・0438-97-2722	30	¥300,000	¥10,000 ～¥61,400	¥42,490	¥11,080	
グランディきみつ 君津市三直 522-1 0439-53-1711・0439-53-1712	50	個室：¥300,000 二人部屋：¥500,000	¥10,000 ～¥67,300	¥42,490	¥13,700	その他サービス費 ¥20,000
大佐和苑 富津市亀沢 227-1 0439-66-2772・0439-66-2727	50	個室：¥300,000 二人部屋：¥500,000	¥10,000 ～¥67,300	¥42,490	¥27,000	
ラクトピア 富津市金谷 1912-2 0439-69-8400・0439-69-8403	50	¥300,000	¥10,000 ～¥48,100	¥42,490	¥18,000	

*冬季(11月～3月)は¥1,880を加算 *光熱費は別途

②有料老人ホーム

施設名 住所 電話	定員	入居一時金	月額利用料	全国 有料協 加入	類型	施設内 事業所
徳丸 木更津市文京 1-4-20 0438-20-2090	12	300,000	90,000 ～120,000		住宅型	訪問介護
フォルテ木更津 木更津市清見台東 2-9-2 0438-30-9750	26	350,000	115,500		住宅型	訪問介護 通所介護
芙蓉ミオ・ファミリア 君津市広岡 375 0439-50-7111	480	6,000,000～	143,266～	○	介護付	
サン・ラポール南房総 君津市豊英 355-1 0439-38-2231	300	16,230,000 ～42,240,000	108,990 ～154,140	○	介護付	
サニーライフ君津 君津市東猪原 248-2 0439-37-3600	299	0	119,000 ～184,000		介護付	
オアシス慶寿 富津市岩本 725-1 0439-80-8151	9	一人部屋：3,000,000 二人部屋：5,000,000 二人部屋：7,000,000	157,500～		住宅型	訪問介護 通所介護

施設名 住所 電話	定員	入居一時金	月額利用料	全国 有料協 加入	類型	施設内 事業所
高齢者住宅 ぶ・えもん 富津市佐貫 84-2 0439-66-1165	8	200,000	102,500		住宅型	訪問介護 通所介護 居宅
望みの門ハイム 富津市富津 617-3 0439-87-5076	11	1,600,000 ～2,800,000	125,400 ～145,400 +生活支援サービス費		住宅型	訪問介護
安心ハウス 絆 富津市大堀 566-1 0439-87-5523	8	敷金2・礼金3 …月額利用料により	139,080～ 重度障害・医療的ケアの必要 な方に限定して受け入れる		住宅型	訪問介護
ちいたの平川 袖ヶ浦市百目木 157-1 0438-75-8111	4	0	82,500 ～83,400		住宅型	訪問介護 通所介護
笑顔の家 彩輝 袖ヶ浦市大曾根字東谷 2-1 0438-63-6211	11	3,600,000	99,000	○	住宅型	訪問介護 通所介護

③サービス付き高齢者向け住宅 木更津市

施設名 住所 電話	定員	敷金	家賃	共益費	高齢者生活支援サービス						施設内 事業所
					生活相談	食事	入浴	調理等 家事	健康 維持増進	その他	
憩いの里木更津 祇園 2-1-1 0438-30-9355	30	120,000 ～ 180,000	40,000 ～ 60,000	30,000 ～ 50,000	30,000 ～ 60,000	45,000	×	33,000	10,000	5,000	なし
ハートケア香番館 大和 2-12-10 0438-38-4031	10	0	45,000 ～ 59,000	25,000	0	45,000	0	0	0	37,550	訪問介護 居宅
やすらぎの里いすけ 中島 2337-2 0438-40-5488	20	120,000 ～ 180,000	40,000 ～ 60,000	30,000 ～ 50,000	20,000	45,000	×	×	5,000	5,000	訪問介護
リビングサポート 木更津 永井作 263-1 0438-38-3851	45	200,000	65,000 ～ 67,000	30,000	15,000	45,000	×	×	15,000	×	訪問介護 居宅

君津市

施設名 住所 電話	定員	敷金	家賃	共益費	高齢者生活支援サービス						施設内 事業所
					生活相談	食事	入浴	調理等 家事	健康 維持増進	その他	
あいあいハイム 郡 2-7-10 0439-55-1271	25	80,000 ～ 120,000	40,000 ～ 60,000	30,000 ～ 50,000	18,000	45,000	×	×	×	×	なし *夜間対応 型訪問介護 を利用
憩いの里君津本館 常代 2-10-29 0439-54-3055	31	120,000 ～ 180,000	40,000 ～ 60,000	30,000 ～ 50,000	30,000 ～ 60,000	45,000	×	33,000	10,000	5,000	訪問介護 訪問看護 居宅
憩いの里君津新館 常代 2-10-29 0439-54-3055	21	120,000 ～ 240,000	40,000 ～ 80,000	30,000 ～ 60,000	30,000 ～ 60,000	45,000	×	33,000	10,000	5,000	訪問介護 訪問看護 居宅

第1号様式（第3条第1項）

ねたきり老人等紙おむつ給付申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

木更津市長 水越 勇雄 様

申請者 住所 木更津市〇〇1-1

氏名 木更津 花子

電話 (23) 7111

(対象者との続柄 妻)

私は、ねたきり老人等の紙おむつ給付を次のとおり申請します。

給付対象者	住 所	木更津市〇〇1-1		
	ふりがな 氏 名	きさらづ たろう 木更津 太郎	男・女 男	明・大・昭 〇〇年 〇〇月 〇〇日生

☑ねたきりの方の場合

臥床の始期	〇〇年 〇〇月頃から 〇〇年 〇〇箇月
-------	---------------------

□認知症の方の場合

紙おむつが、常時、 必要となった時期	年 月頃から 年 箇月
-----------------------	-------------

民生委員確認(氏名及び印)	※ 調査年月日・担当者氏名	※ 認 定 番 号
印	平成 年 月 日	
	印	

※ 欄は記入しないでください。

↑ こちらの欄には民生委員が給付対象者の状況確認した後、署名及び捺印をもらってください。
民生委員への状況確認などの依頼は3枚目の様式(依頼書)をご利用ください。

<< 確認事項 >>

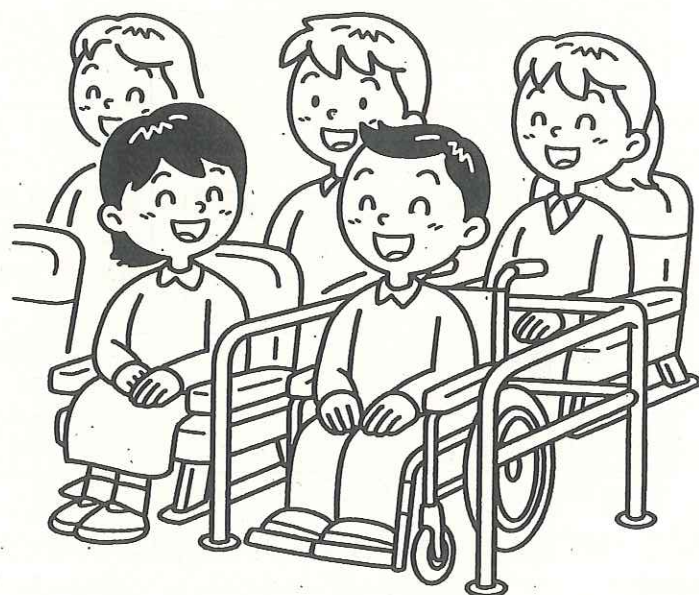
- ☐ 常時オムツを必要としている(失禁状態)かどうか。
尿意・便意は ある・ない
(トイレまでの移動は できる・できない)
- ☐ 在宅の確認。
在宅・入院・入所(いつから 年 月 日)
- ☐ 種類・サイズの確認。(種類 はくパンツ)(サイズ L)
種 類: テープ止め・はくパンツ・フラット・尿とりパッド
サイズ: テープ止め・はくパンツのみサイズ有り。(S・M・L)

<< 説明事項 >>

- ☐ 在宅以外の状態になったときの説明。
入院・入所した場合はオムツの給付が休止となるので、市への連絡が必要。
- ☐ 配布枚数の説明。
1種類1サイズを1ヶ月30枚。(尿とりパッドについては90枚。)
- ☐ 配布対象月及び配達時期の説明。
審査して対象となった場合、申請の翌月分から支給。
配達は、翌月の25日前後の予定。
以降、7・10・1月の20日前後に3か月分90枚を配達予定。
4月のみ契約をしてからとなるため、25日頃となる。
- ☐ 交換の説明。
オムツが届いてから2~3日以内に連絡をもらえれば、開封していない分のみ交換可能。

平成 年 月 日実施 ()

障害福祉のしおり



木更津市福祉部障害福祉課

H25. 4. 1 現在

☎ 23-8497 障害福祉担当

又は23-8499

☎ 23-8513 障害給付担当

FAX 25-1213

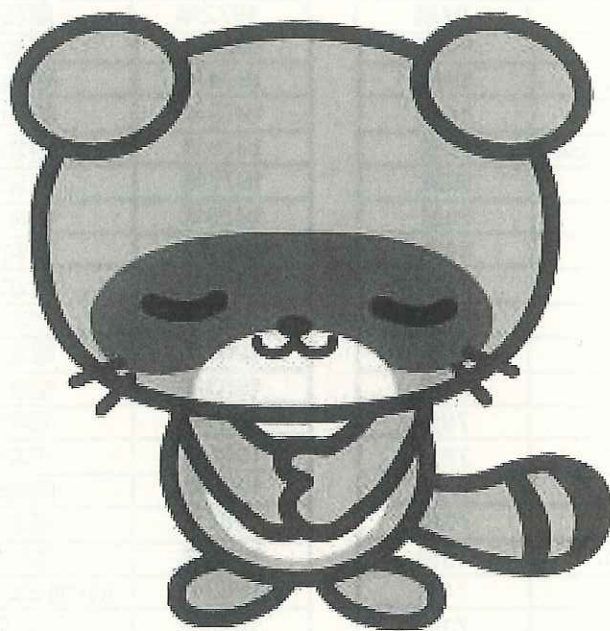
E-mail shoufuku@city.kisarazu.lg.jp

目次

1. 相談の窓口	1
2. 手帳について	2
3. 手当・年金について	3
4. 医療について	5
5. 用具類の給付など	6
6. 税制上の特別措置	7
7. 運賃割引など	8
8. 社会参加のために	10
9. 自立支援給付・障害児通所給付 ・地域生活支援事業について	12
10. 生活福祉資金等の貸付	14
11. 施設・訓練校	14
12. スポーツなど	15
13. 市内の障害者団体	15

福祉サービスは、自動的に受けられるのではなく、原則として担当窓口での申請が必要です。
手帳を受け取ったら、等級を確認し、どのようなサービスが受けられるのかを確かめて、希望する福祉サービスの申請をしてください。





発行：木更津市中部地域包括支援センター
木更津市西部地域包括支援センター
木更津市南部地域包括支援センター
木更津市北部地域包括支援センター

監修：木更津市役所 高齢者福祉課