金門縣金寧鄉更換紙尿褲看護墊補助申請表

變更日期：　年　月　日

使用者姓名		身分證字號		代申請人	
		出生年月日			
變更地址				聯絡電話	

變更項目	□擇一項目　□搭配項目
	□紙尿褲（片型）　□成人：□S　□M　□L　□XL
	□小孩：□S　□M　□L　□XL　□XXL　□XXXL
	□紙尿褲（穿脫式）□成人：　□M　□L　□XL
	□看護墊　□M　□L
	□紙尿片　□成人：50cm*20cm

申請數量：紙尿褲（片型）_____片、紙尿褲（穿脫式）_____、紙尿片:_____、看護墊:_____片。

※擇一項目:

1.紙尿褲-成人片型，最高每月補助150片。
2.紙尿褲-小孩片型S-XXL，最高每月補助150片。
3.紙尿褲-小孩片型XXXL，最高每月補助100片。
4.紙尿褲-穿脫式，最高每月補助60片。
5.紙尿片，最高每月補助150片。
6.看護墊，最高每月補助150片。

※搭配項目:

1.紙尿褲-成人片型、紙尿片或看護墊等三項搭配，最高每月補助150片。
2.紙尿褲-穿脫式：本項最高每月補助30件，，搭配紙尿褲-成人片型或看護墊，最高每月補助60片，
　紙尿片最高每月補助80片。
3.紙尿褲-小孩片型XXXL：本項最高每月補助80片，搭配紙尿褲-小孩片型XXL或紙尿褲-成人片型S，
　最高每月補助40片。