

様式第1号（第6条関係）

瑞浪市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

瑞浪市長 様

瑞浪市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金の交付を受けたいので、瑞浪市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金交付規則第6条の規定により、次のとおり申請するとともに、関係書類を添えて実績を報告します。

記

申請者	氏名		続柄	
	住所		連絡先	
要介護者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所		SOSネットワーク 事業登録(更新) 年月日	年 月 日
	要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援(1・2) <input type="checkbox"/> 要介護(1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 日常生活自立度 認知症高齢者Iランク以上、障害高齢者J-2ランク以下 <input type="checkbox"/> 上記と同程度の状態()		
GPS機器	契約日	年 月 日	機器の 名称	
申請額	円	内 訳	GPS機器本体	円
			付属機器	円
			手数料	円

添付書類・GPS機器の購入又はレンタルに係る契約書及び領収書の写し

- ・対象経費の内訳を確認できる書類の写し
- ・GPS機器の概要を確認できる書類の写し

(裏)

同 意 書

瑞浪市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金交付に係る審査のため、申請者及び要介護者について、住民基本台帳並びに市税及び介護保険料の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

年 月 日

申請者 _____

要介護者 _____