様式第１号（第５条関係）

岡垣町認知症高齢者等位置検索サービス導入費用助成金

交付申請書兼請求書

年　　　月　　　日

岡垣町長　宛て

　岡垣町認知症高齢者等位置検索サービス導入費用助成金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 対象者との  続柄 |  |
| 氏　名 | 印 |
| 住　所 | 電話番号 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | □申請者と同じ　　　　　　　　電話番号 | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳） | | |
| 介護認定等の有無 | 無・申請中・有　　要支援（　　）　　要介護（　　）  　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 担当ケアマネジャー等 | 無・有　　事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　氏　　名（　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 位置探索  サービス名 |  | 初期  費用等内訳 | 加入手数料及び登録手数料  円 |
| 初期費用等  合計金額 | 円 | 本体機器購入代金  円 |
| 充電用付属品等  円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| フリガナ |  | 種別 | 普通・当座 |
| 口座名義人 |  | 口座番号 |  |

添付書類　（１）位置検索サービスの利用開始に係る契約書の写し

（２）助成対象経費に係る領収書又は支払ったことが分かる書類

の写し（品名及び金額等が分かるもの）