

【記入例】

※申請者・対象高齢者等とも、三次市に住所があり、かつ市税・料等に滞納が無いことが要件です。

様式第1号（第5条関係）

三次市認知症高齢者等位置情報探索サービス導入費助成申請書

令和◆年◆月◆日

三次市長 様

申請者 住所 三次市●●町◆◆番地◆

氏名 三次 花子 ①

(署名または記名押印をしてください)

対象高齢者等の続柄 子

電話番号 ◆◆◆◆-◆◆◆◆-◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

位置情報探索サービスの利用開始に係る助成について、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、この助成金の交付決定に必要なとき、申請者及び対象高齢者等の世帯の住民基本台帳、介護保険法に基づく要介護認定、要介護認定に係る調査内容、主治医意見書その他決定に必要な書類等の閲覧及び調査をすることについて同意します。

1 対象高齢者等

ふりがな 名前	みよし たろう 三次 太郎	生年月日	昭和◆年◆月◆日
住所	三次市 ●●町◆◆番地◆ ●●ハイツ◆◆◆◆号		
介護認定	要支援1・2 要介護1・2・ 3 4・5 申請中 認定なし		
担当介護支援専門員、地域包括支援センター、市保健師等の意見	位置情報探索サービスが必要な状況等 ※左記の者が記入する欄です。あらかじめ記入をお願いします。 (申請書提出時に記入が困難な場合はお申し出ください。) (意見記入者：所属 名前 広島 花子)		

※スマートフォンやBluetoothによるサービス等、対象外となります。

2 サービス利用開始に要した経費 ※基本料金等、初期導入費用以外は対象となりません。

対象となる導入経費の総額	◆◆, ◆◆◆ 円
経費の内訳	・サービス利用契約（登録）費用 ◆◆, ◆◆◆ 円 ・その他（具体的に：●●●代 ◆◆, ◆◆◆ 円）
助成申請額 (対象経費全額対象。上限は 15,000円)	◆◆, ◆◆◆ 円

3 添付書類（□の中に✓を入れてください）

契約書の写し 領収書の写し（内訳入り）

助成が決定した際は、助成金を次の口座に振り込んでください。

●●	銀行 農協 信用金庫	●●	本店 支店 出張所	種目 1. 普通 2. 当座 3. その他	口座番号	◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆
フリガナ	ミヨシ ハナコ					
口座名義人	三次 花子					

※○部分は該当を丸で囲みます。

※申請者と異なる口座名義人の場合は「委任状」が必要となります。詳しくはお尋ねください。