

様式第1号(第7条関係)

沓岐市高齢者等GPS・見守り機器導入支援事業補助金交付申請書

年 月 日

沓岐市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
対象高齢者との続柄

沓岐市高齢者等GPS・見守り機器導入支援事業補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

対象高齢者 ※GPS・見守り機器で見守られる方	住所	電話番号： - -		
	ふりがな	生年 月日	年 月 日 (歳)	
	氏名			
	確認事項	<input type="checkbox"/> 在宅で生活しており、いきいきあんしんネットワークに登録しています。 <input type="checkbox"/> GPS・見守り機器による位置情報把握や見守りに同意しています。		
対象高齢者の家族等 ※見守る方	住所	電話番号： - -		
	氏名	対象高齢者との続柄		
	確認事項	<input type="checkbox"/> 申請者又は対象高齢者の家族等は、対象高齢者に対して、GPS・見守り機器を利用する目的を説明しています。		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 申請者の住所 <input type="checkbox"/> 対象高齢者の住所			
GPS・見守り機器の内容	機器の名称			
	会社名			
	購入等予定日	年 月 日		
	購入等経費	円		
交付申請額	円 ※上限1万円(100円未満切捨て)			

沓岐市が補助要件確認のために、対象高齢者の住民基本台帳及び要介護(支援)認定、サービス利用状況等の介護保険情報等の確認を行うことに同意します。

対象高齢者の署名 (代筆者の署名)	
----------------------	--

添付書類

- (1) GPS・見守り機器の種類・性能・サービス内容が分かる書類の写し(例:商品カタログなど)
- (2) GPS・見守り機器の購入又はレンタルの契約に係る初期費用等の明細が分かる書類の写し(例:見積書など)
- (3) 診断書や介護サービス計画又は当該計画の作成のためのアセスメントシートなど認知症により所在不明となるおそれのあることが分かる書類
- (4) その他市長が必要と認める書類