

様式第 1 号

年 月 日

村山市長 あて

申請者 住所 _____
氏名 _____ ⑩
利用者との続柄 ()
電話番号 ()

村山市認知症高齢者等位置情報システム利用推進助成金交付申請書

村山市認知症高齢者等位置情報システム利用推進事業実施要綱の第 4 条の規定に基づき、下記により村山市認知症高齢者等位置情報システム利用推進助成金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

利用者	氏名		
	住所	村山市 電話番号 ()	
	生年月日	年 月 日 年齢 (才)	
	利用者の状況	徘徊の頻度 1.週 1 回以上 2.月 1 回から数回 3.数か月に 1 度程度 4.その他 ()	要介護認定の有無 無 ・ 有 要介護度 ()
助成金申請額		円	
端末機利用に関する経費		初期費用 _____ 円 (上限 10,000 円) 基本使用料 _____ 円 (上限 月額 500 円)	
サービス提供事業者名			
申請年度における契約日		年 月 日～ 年 月 日	

※添付書類

- ①初期費用並びに基本使用料の明細が記載されたサービス提供事業者からの請求書等
- ②サービス提供事業者を支払ったことがわかる領収書等
- ③その他市長が必要と認める書類