様式第１号（第５条関係）

認知症高齢者見守り支援機器購入費等補助金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）下関市長

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（　　　－　　　－　　　　）

　下関市認知症高齢者見守り支援機器購入費等補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

　なお、補助金の交付決定を受けた場合には、市が、利用対象者の見守り支援として、必要に応じて、その決定した内容を介護保険法第１１５条の４６第１項に規定する地域包括支援センターその他の関係機関に対して通知することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 利用対象者  (認知症高齢者) | 住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　年齢（　　　　　歳）  連絡先　　　　－　　　－ |
| 主に見守る者  (運用支援者) | 住　所  氏　名　　　　　　　　利用対象者との関係（　　　　　）  連絡先　　　　－　　　－ |

添付書類

(1) 補助対象費用の支払を証する書類の写し

(2) 見守り支援機器等の利用に係る契約書等の写し

(3) その他市長が必要と認める書類