

別府市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金交付申請書

年 月 日

別府市長 あて

申請者(対象高齢者を介護している家族又は親族)

住所

氏名

印

電話番号

対象高齢者との関係

別府市認知症高齢者GPS機器購入費等助成金の交付を受けたいので、別府市認知症高齢者GPS機器購入等助成金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

なお、GPS機器の利用状況について報告を求められた場合は、その求めに応じ報告します。

1 助成金交付申請額

交付申請額	円(上限20,000円)	
対象経費	機器等の購入費用又はレンタルの初期費用	円
	加入手数料(登録手数料)	円
	合計	円

2 対象高齢者

氏名		生年月日	
住所		電話番号	
介護認定	未申請・申請中・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)		
外出して家に戻れないことがある	いつもある ときどきある ない		
過去にひとり歩き等により警察等に保護されたことがある	ある(時期: 年 月頃) ない		

3 GPS機器の管理者(機器の充電や位置確認の操作をする人)

申請者と同じ(申請者以外の場合は以下に記入)

氏名		対象高齢者との関係	
住所		電話番号	

4 同意欄

本申請について、対象要件確認のために必要がある住民基本台帳の情報、要介護認定における主治医意見書の内容、介護保険の給付状況その他市が保有する情報について担当職員が確認することに同意します。 【署名又は記名押印】 年 月 日 印

5 添付書類

- (1) 助成対象経費を支払ったことが確認できるもの(領収書等)の写し
- (2) GPS機器の利用に関する契約書の写し
- (3) 医療機関が発行する診断書(介護認定を受けていない方のみ)