

様式第 1 号（第 6 条関係）

裾野市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）裾野市長

様

申請者 住所

氏名

機器の利用者（本人）との続柄

電話番号

利用 者	フリガナ			生 年	年 月 日	
	氏名			月 日		
	住所			電 話 番 号		
	現在の介護度	要支援（１・２）		要介護（１・２・３・４・５）		
	日頃の生活や外出状況(具体的に)					
導 入 機 器 ・ 費 用	GPS 機器メーカー・商品名					
	A.本体導入費用		円			
	B.付属品名 (充電器、バッテリー、シューズ等)		() 円 () 円			
	導入に要する金額(A+B)		円			
交付申請額及び交付請求額		円				
振 込 先 口 座	銀行 信金 農協	本 店 支 店 出張所	口 座 番 号			
	口座種別	ふりがな				
	1 普通（総合） 2 当座	口座名義				
市確認欄（※ここから下の欄は、市が記載しますので記入不要です）						
購入し、または貸借するGPS機器のチェック項目						
☐ 1 身に付けた者の位置情報を把握することが主たる目的であること						
☐ 2 認知症高齢者等が容易に携帯できる大きさ及び重さであること						

添付書類：領収書その他の交付対象経費に係る支払いが確認できる書類の写し、レンタルに
あつては、契約書その他のレンタルに係る契約をした日が確認できる書類の写し