

徘徊高齢者探索機器利用費等助成申請書兼請求書

小山市長 様

申請者 住 所 〒

小山市

氏 名(自署)

生年月日

続柄

電話番号 ()

徘徊高齢者探索機器利用費等の助成を受けたいので関係書類を添えて申請(請求)します。

1 対象者

ふりがな				年 月 日生
氏名		男・女	生年月日	(歳)
住所			電話番号	
介護度	未申請 申請中 要支援・要介護()			

2 対象者の状況

- (1)徘徊の有無 あり(状況)・なし
- (2)介護認定審査に係る主治医意見書の認知度が、Ⅱ以上である
- (3)その他支援を希望する理由あり()

3 助成申請額 _____ 円

4 添付書類

- (1) 機器を取り扱う業者との契約書等(内容が分かるもの、パンフレット等を含む)の写し
- (2) 領収書又は支払ったことが明らかになる書類、又は通帳の写し(領収書が申請者あてであるものに限る)
- (3) 市税・介護保険料納付状況調書(様式 2)

5 振込先口座 (注:ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一方にご記入ください。)

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名	銀行 店		
		その他() 出張所		
	口座番号			
	フリガナ			
ゆうちょ銀行	口座名義			
	記号		口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

徘徊高齢者探索機器利用費等助成申請書兼請求書

小山市長 様

申請者 住 所 〒323-0823

小山市中央町 1-1-1

氏 名(自署) 小山 太郎 ※必ず自署

生年月日 昭和××年×月×日

続柄 長男

電話番号 (××) ××××

徘徊高齢者探索機器利用費等の助成を受けたいので関係書類を添えて申請(請求)します。

1 対象者

ふりがな	おやま はなこ			
氏名	小山 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	昭和××年×月×日生 (×× 歳)
住所	小山市中央町 1-1-1		電話番号	(××) ××××
介護度	未申請 申請中 要支援・ 要介護 (2)			

2 対象者の状況

- (1)徘徊の有無 あり(状況 令和3年7月から月2回迷子になる)・なし
- (2) 介護認定審査に係る主治医意見書の認知度が、Ⅱ以上である ※介護認定未申請の場合は
- (3)その他支援を希望する理由あり() (3) に認知症の病名・
診断日をご記入ください。

3 助成申請額 7,560 円

4 添付書類

- (1) 機器を取り扱う業者との契約書等(内容が分かるもの、パンフレット等を含む)の写し
- (2) 領収書又は支払ったことが明らかになる書類、又は通帳の写し(領収書が申請者あてであるものに限る)
- (3) 市税・介護保険料納付状況調書(様式2)

5 振込先口座 (注:ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一方にご記入ください。)

ゆうちょ銀行以外 の金融機関	金融機関名	〇〇銀行	〇〇支店
		その他()	出張所
	口座番号	××××××××	
	フリガナ	オヤマ タロウ	
	口座名義	小山 太郎	
ゆうちょ銀行	記号		口座番号
	フリガナ		
	口座名義		