別記

様式第１号（第７条関係）

山形市認知症高齢者等位置情報検索サービス（ＧＰＳ）

導入支援事業補助金交付申請書

（宛先）山形市長

　　　　　　　　　　　　申請者（家族等）住　所

氏　名

電話番号

対象者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印不要）

　　山形市認知症高齢者等位置情報検索サービス（ＧＰＳ）導入支援事業補助金要綱第７条の規定に基づき、次のとおり申請します。また、対象者の住民基本台帳及びサービス利用状況等の介護保険情報等、対象要件の確認のために必要な情報を山形市が閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　－　　　　－  　山形市 | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日  （　　　歳） | |
| 氏名 |  | |
| ＧＰＳ等機器を管理する方 | 住所 | □ 上記申請者に同じ  〒 | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 対象者との続柄 | |  |
| 氏名 |  | |
| 書類送付先 | | □申請者の住所　　□対象者の住所　　□ＧＰＳ等機器管理者の住所 | | | | |
| 対象要件の確認  ※全てに　 をしてください。 | | □ 対象者は、山形市おかえり・見守り事前登録事業に登録している。  □ ＧＰＳ等機器を管理する方は、当該機器の管理を適正に行い、対象者の捜索時においても駆けつけが可能である。  □ 位置情報検索サービス（ＧＰＳ）の契約者であること。  □ 全ての□に 　 チェックが入っていること。該当しないものがある場合には補助の対象になりません。 | | | | |
| 導入する位置情報  検索サービス | | 製品・サービス名 |  | | | |
| 事業者名 |  | | | |
| 契約日 | 年　　月　　日 | | | |
| 導入経費 | 金　　　　　円（税込）※通信費など月額費用は除く。 | | | |
| 補助金交付申請額 | | 金　　　　　　　　円（税込）　※上限8,360円（10円未満切捨て） | | | | |
| 添付書類 | | □　位置情報検索サービスの利用契約を締結した際の初期費用の支払が完了したことが分かる書類（申請者名義の領収書の写し等）  □　導入した位置情報検索サービス及びＧＰＳ等機器の内容を確認することができる書類（パンフレット等の写し） | | | | |