

様式第1号（第7条関係）

幸田町認知症高齢者等搜索支援導入費等助成金支給申請書

年 月 日

(宛先) 幸田町長

住所
氏名
対象者との続柄
連絡先

幸田町認知症高齢者等捜索支援導入費等助成要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり幸田町認知症高齢者等捜索支援導入費等助成金の支給を申請します。

記

1 サービス対象者

住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日

2 対象要件

- ☐ 要介護（支援）認定
 ☐ 療育手帳
☐ 精神障害者保健福祉手帳
 ☐ サービス受給者証
☐ その他（ ）

3 位置情報検索サービスの概要

製品・サービス名	
事業者名	
契約日	年 月 日
導入費	円（税込み）（通信費等は含まない。）

4 助成金の支給申請額

円 (上限1万円、100円未満切捨て)

5 添付書類