

記入例

令和5年5月1日

大府市長 殿

市へ提出する日付
(市の窓口で記入)

申請者 住 所

大府市中央町五丁目70

氏 名 大府 太郎

電 話 0562-47-2111

利用対象者との関係 二男

大府市認知症高齢者等見

補助対象経費で上限
20,000 円

サービス事業補助金交付申請書兼実績報告書

大府市認知症高齢者等見守り・搜索支援サービス事業補助金の交付を、

実際の支払額(領収書等の金額)を記入

申請額	金 10,000 円 (限度額 20,000 円)				
事業の目的とその効果	認知症高齢者等及び家族が地域の中で安心して暮らすことができる環境を整備する				
導入にかかった金額(ア)	金 15,000 円 (消費税込み)				
(ア)のうち補助対象経費	金 10,000 円 (消費税込み)				
導入年月日(契約年月日)	令和5年 4月 20日				
導入サービス名	あんしん花子				
利用対象者	氏 名	生年月日	電話番号	備考	
	大府 花子	S10年1月1日	0562-47-XXXX		
	☑申請者と同じ				
	介護保険被保険者番号	0000111111 認定がない場合は無記入			
現在の要介護認定区分	(○をつける) 要支援 1 2 ・ 要介護 ① 2 3 4 5				
家族構成	氏名	続柄	生年月日	主介護者に○	電話番号
	大府 太郎	二男	S40.2.2	○	090-XXXX-XXXX
	大府 よしこ	二男の妻	S40.3.3		080-XXXX-XXXX
その他連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号	
	大府 けいこ	長女	大府市共和町△-△	090-XXXX-XXXX	

<必要添付書類> ☑申込書等の写し (インターネットで申込した場合、当該画面または別紙添付)

☑代金の支払手続が完了したことを証する書類 (領収書の写し等)

裏面もあります

承諾署名欄

この補助金の交付審査や、利用対象者への援助を行うために大府市が行う下記の事項について承諾します。

- (1) 申請された情報を大府市高齢者相談支援センター（地域包括支援センター）、民生児童委員等の関係機関と共有し連絡調整すること
- (2) 大府市や大府市高齢者相談支援センター（地域包括支援センター）の職員が家庭訪問及び電話で支援の状況を確認すること

申請者署名 **大府 太郎**

署名代行者氏名 (続柄)