

高山市徘徊高齢者探索システム端末機利用料助成申請書

年 月 日

（あて先）高山市長

申請者 住 所 高山市  
氏 名  
電 話  
続 柄

高山市徘徊高齢者探索システム端末機利用料助成事業実施要綱第5条の規定に基づき下記のとおり申請します。

なお、この申請に関し私の世帯及び端末機を必要とする者の世帯の税務調査をすることについて承諾します。また、協定事業者には徘徊高齢者探索システム端末機利用料の助成に係る請求及び代理受領の権限を委任します。

記

1 端末機を必要とする者 住 所 高山市  
氏 名  
生年月日 年 月 日生

2 端末機を必要とする理由

3 端末機を必要とする期間 年 月 日から

4 世帯の状況

氏 名	続 柄	年 齢	連絡先電話番号	備考（主たる介護者）

5 協定事業者名

高山市徘徊高齢者探索システム端末機利用に係る意見書

端末機を必要とする者	住 所	高山市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
	要介護度区分※	
	認定期間※	～
該 当 理 由		

注：※は要介護認定を受けている方のみ記入

上記の対象者は、高山市徘徊高齢者探索システム端末機利用料助成事業実施要綱第3条各号の要件に該当し、かつ、端末機の利用が必要と認めます。

年 月 日

事業者名等

氏 名