

今治市徘徊高齢者位置情報探索サービス利用費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）今治市長

申請者 住所
氏名
電話（ ） —
高齢者（端末機所持者）との続き柄

今治市徘徊高齢者位置情報探索サービス利用費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

補助申請額	10,000円 ただし、補助対象経費が10,000円未満のときは、補助対象経費相当額				
高齢者 (端末機所持者)	介護保険	1. 要支援（ ） 2. 要介護（ ） 3. その他（ ）			
	フリガナ		生 年 月 日		
	氏 名		明治・大正・昭和 年 月 日生		
緊急連絡先	氏 名	続 柄	性 別	年 齢	住 所 及 び 連 絡 先

【本人同意】

対象者の発見及び保護にあたり、警察等の関係機関から個人情報に関する照会があったときは、市及びサービス提供事業者から最低限度の範囲内で情報提供することに同意します。

また、サービス利用の適否を決定するにあたり必要があると認めるときは、介護保険法に基づく要介護認定、要介護認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果、意見及び主治医意見書を閲覧することに同意します。

本人署名

代筆者氏名

（続柄 ）