

様式第1号(第5条関係)

交付申込書兼請求書

年 月 日

(宛先) 大東市長

(申込者兼請求者)

住 所

氏 名

電話番号

大東市高齢者迷い人対策費補助金の交付について、大東市補助金等の交付等に関する条例及び大東市高齢者迷い人対策費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申し込みます。なお、当該補助金の交付決定に係る審査に当たり、対象者の世帯状況及び課税資料について各関係機関に調査、照会等を行うことについて同意します。

また、補助金の交付の決定を受けた場合は、同条例第12条第1項の規定により、当該補助金について請求します。

記

1 補助金交付申込額及び請求額 金 _____ 円

対 象 者	氏 名				
	住 所				
	生年月日	年	月	日	電話番号
購入した 機 器					
家 族 等 又 は 協 力 者 の 状 況	氏 名	続柄	住 所	電 話 番 号	

2 振込先

銀 行 名	銀行		支店
口 座 番 号	1. 普通・2. 当座	No.	
口 座 名	ふりがな		
	名義人		

※請求者本人の口座を記入してください。

※添付資料

- (1) 認知症高齢者であることが分かる資料（①又は②のいずれか1つ）
 - ①医療機関、介護支援専門員又は大東市地域包括支援センター職員のいずれかが実施した次の(ア)又は(イ)の資料
 - (ア) 改訂長谷川式簡易知能評価スケール（HDS-R）の点数が20点以下であることが分かる資料（3か月以内に実施したもの）
 - (イ) ミニメンタルステート検査（MMSE）の点数が23点以下であることが分かる資料（3か月以内に実施したもの）
 - ②主治医意見書、診断書等の写し（発行から1年以内のもの）
- (2) 機器の購入の日及び補助対象経費の実支出額が分かる資料（領収書の写し等）
- (3) GPS発信機能付きのIoT機器であることが分かる資料（説明書、ホームページ等の写し等）