

(別記)

様式第1号(第6条関係)

呉市認知症高齢者家族等支援事業補助金交付申請書

呉市長宛

呉市認知症高齢者家族等支援事業実施要綱第6条に基づき、次のとおり補助金の交付を受けたいので申請します。

申請日		令和 年 月 日										
機器利用者	ふりがな 名前				生 年 月 日	大正・昭和						
						年 月 日					() 歳	
	住所	(〒 -) 呉市										
	認定の種類	要支援 () 要介護 ()										
介護保険 被保険者番号	0	0	0									
申請者	ふりがな 名前											
	住所	(〒 -)										
	連絡先	(電話) - -										
	機器利用者との続柄											
	機器利用者との居住状況	同居あり・同居なし										
	交付申請金額	初期費用の4分の3の額(75%) ※ただし、上限20,000円とする。(1円未満の端数は切捨て)										
理由	ご本人の状態など、申請理由を記入してください。											

以下 介護保険課記入欄(申請者は記入しないでください)

受付印