

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		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	<u>初期費用の4分の3の額(75%)</u> ※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 申請受付時記入欄（申請者は記入しないでください）

受付印
