様式第１（第６条関係）

鹿児島市高齢者見守り支援事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鹿　児　島　市　長　　殿

住　　所

申請書　氏　　名

（介護者）電話番号

　鹿児島市高齢者見守り支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、鹿児島市高齢者見守り支援事業に係る補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 鹿児島市高齢者見守り支援事業 |
| サービスを受けようとする高齢者 | 住　　所 | 鹿児島市　　　　　　　丁目　　　　　　番　　　　　号　　　　　　　　　 　町　　　　　　　番地　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　号室　） |
| 氏　　名 |  |
| 加入に係る経費等 | 加入登録経費 |  |
| 携帯端末機購入費附属品費 |  |
| 支払済合計金額 |  |
| 交　　付　　申　　請　　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | ・鹿児島市高齢者見守り支援事業調査票・位置情報サービス利用申込書の写し・領収書（支払い明細書含む） |

様式第２（第６条関係）

　　　　　　　　　　鹿児島市高齢者見守り支援事業調査票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認知症高齢者等 | 住所 | 鹿児島市　　　　　　　　　　丁目　　　　　　番　　　　号　　　　　　　　　　　　　　町　　　　　　　番地　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号室　） |
| フリガナ氏名 |  |  |
| 現況 | １外出して迷子になることがある　□よくある　□時々ある　□　ない２昼と夜の区別がつかない　　　　□よくある　□時々ある　□　ない３落ち着きがなく歩き回る　　　　□よくある　□時々ある　□　ない４ひどい物忘れがある　　　　　　□よくある　□時々ある　□　ない５徘徊により警察等に保護されたことがある　（　　　　　　　　回）その他 |
| 介護保険認定申請 | 　有　・　無　　認定状況： |
| 家族状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 緊急連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 利用予定事業者名 |  |
| 民生委員又は地域包括支援センター職員の状況確認欄 | 　申請者は、認知症高齢者等を在宅で介護しているものであることを確認します。　民　生　委　員地域包括支援ｾﾝﾀｰ職員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（改正理由）の記載は不要

◎起案に当たっての注意事項

１　要綱には番号が付されないので、制定年月日で特定すること。

２　公布しないので、「定める。」とすること。

３　公布しないので、施行日は「平成○○年○○月○○日から施行する。」とすること。

４　必要に応じて、改正内容についての説明文を添付すること。

５　新旧対照表及び現行（改正前）の要綱（題名・制定年月日・改正箇所が分かる部分で可）を添付すること。

６　決裁後は、制定年月日を記入して、担当課において保管すること。

７　「数字」、「（」、「）」、「句読点（、。）」は、全角文字を使うこと。（かっこ付き数字は、半角）

◎ひな型の修正経過

○　ページ設定におけるグリッド線の設定を変更　…　H17/10/06 変更(Ver.2.00)

○　表を作成したとき１行の高さが狭くならないように設定　…　H17/10/06 変更(Ver.1.01)

○　改正文の前に、改正の概要を記載することとし、改正理由の末尾記載を削除…　H22/02/18 変更

○　改正理由の表現を「○○要綱の全部を改正しようとするもの」から「○○要綱の全部を改正するもの」に改めた…　H22/04/27 変更