様式第１（第５条関係）

犬山市見守りＧＰＳ購入費助成事業申請書

年　　月　　日

　犬山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　次のとおり、犬山市見守りＧＰＳ購入費助成事業の申請をします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　　　象　　　者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | □申請者の住所と同じ電話（　　　） |
| 親族情報 | 氏名 | 続柄 | 連絡先 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 認知症等の状況 | 要介護認定　　無・有（事業対象者・要支援(　)・要介護(　)・申請中）療育手帳　　 無・有（　　判定）認知症の診断　無・有（いつ　　年　　月　）1. 自分の名前を　言えない・時々言える・言える
2. 自分の住所を　言えない・時々言える・言える
3. １年以内に外出して自宅に戻れなくなったことが　ない・ある

※ある場合　（回数　　　回）（いつ　　年　　月） |
| 備　考 |  |