

様式第3号の2（第9条関係）

年 月 日

認知症高齢者等GPS機能付機器取得費助成事業申請書

（宛先）南アルプス市長

申請者住所

氏名

⑨

電話番号

続柄

認知症高齢者等GPS機能付機器取得費助成事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用者	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日生（ 歳）	
	住所	南アルプス市	
	要介護度	要支援（ 1・2 ） 要介護（ 1・2・3・4・5 ）	
	利用する居宅介護 支援事業所等名		
申請理由			