別記

第１号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者との続柄　　　　　）

鹿屋市高齢者見守り確認機器導入費用助成金事前確認申請書

　高齢者見守り確認機器導入費用の助成を受けたいので、鹿屋市高齢者見守り確認機器導入費用助成金交付要綱第６条第１項の規定により事前確認を申請します。

　なお、事前確認に当たり必要があるときは、市が、対象者と面談を行い本人の状況を確認すること、私又は対象者の住民登録について必要な事項を確認すること、並びに私及び対象者が市長が実施する高齢者施策に係る調査等にできる限り協力することに同意します。

１　対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） |
| 住所 | （　　-　　　）  電話番号（　　　　　　　　　　　） | | |
| 生活状況 |  | | |
| 同意欄 | 私は、自宅に見守り確認機器を導入すること、及びそれに伴う助成金について以下の者が申請することに同意します。  （署名）  　　　　　　　（署名又は記名押印） | | |

２　安否確認を必要とする別居の親族（申請者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | （　　-　　　）  電話番号（　　　　　　　　　　　） | | |

（裏面）

３　導入を予定している見守り確認機器

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 機器名 |  | | 個 |
| 購入先（申込先） |  | | |
| 予定額  （対象経費） | 購入又はレンタルに要する費用　　　　　　　　　　円  新規加入手数料又は登録手数料　　　　　　　　　　円  月額利用料（1,000円以上のものに限る。）　　　　　円  その他対象となる費用　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| ２ | 機器名 |  | | 個 |
| 購入先（申込先） |  | | |
| 予定額  （対象経費） | 購入又はレンタルに要する費用　　　　　　　　　　円  新規加入手数料又は登録手数料　　　　　　　　　　円  月額利用料（1,000円以上のものに限る。）　　　　　円  その他対象となる費用　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| ３ | 機器名 |  | | 個 |
| 購入先（申込先） |  | | |
| 予定額  （対象経費） | 購入又はレンタルに要する費用　　　　　　　　　　円  新規加入手数料又は登録手数料　　　　　　　　　　円  月額利用料（1,000円以上のものに限る。）　　　　　円  その他対象となる費用　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 対象経費予定額計（１+２+３）（①） | | | 円 | |
| 助成金申請予定額（①×1/2）上限１万円 | | | 円 | |

　備考　記載の必要がない欄は、斜線を引いてください。。

４　添付書類

　(1) 見守り確認機器の種類、導入等に要する経費の内訳等が確認できる書類

(2) 申請者に係る公的身分証明書の写し（申請者が市外に住所を有する場合に限る。）

　(3) その他市長が必要と認める書類