様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

門真市長　様

申請者　住所

氏名

機器の利用者（本人）との続柄

電話番号

門真市認知症高齢者等位置探索システム利用助成金事前審査申請書

門真市認知症高齢者等位置探索システム利用助成金の交付を希望するため、門真市認知症高齢者等位置探索システム利用助成金交付要綱第６条第２項の規定により、下記のとおり事前審査を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＧＰＳ機器の  利用者（本人） | 氏名 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 住所 | 門真市 | | | | |
| ＧＰＳ機器 | メーカー |  | | 商品名 | |  |
| 予定金額（内訳） | 円 | | | | |
| （本体）    　　　　　　　　　円 | | （付属品）  （　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　円 | | |

※ここから下の欄は、市が記載しますので、記入不要です。

（購入し、又は貸借するＧＰＳ機器のチェック項目）

□　身につけた者の位置情報を把握することが主たる目的であること。

□　電話機能又はウェブサイト閲覧機能を有していないこと。

□　法第８条12項に規定する福祉用具貸与による利用ではないこと。

□　認知症高齢者等が容易に携帯できる大きさ及び重さであること。

□　連続動作時間が最大72時間以上であること。