

様式第1（第6条関係）

小牧市行方不明高齢者家族支援サービス事業助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）小牧市長

小牧市行方不明高齢者家族支援サービス事業助成金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

申請者	ふりがな				性別	男・女	
	氏名						
	住所				続柄		
					電話番号		
検索対象者	ふりがな				性別	男・女	
	氏名						
	住所						
	生年月日	年 月 日	装着している医用電気機器の有無	有（ ）・無			
	介護保険関係	要介護状態区分		無 ・ 要支援（ ） ・ 要介護（ ）			
		被保険者番号					
		居宅介護支援事業所					
行方不明等の状況							
検索対象者の世帯状況	氏名		生年月日		対象者との続柄		

注) 申込書等の写し、仕様がわかる書類の写し、初期費用の支払を証明する書類の写しを添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。