

様式第1号(第4条関係)

南国市緊急通報装置利

本人による署名の場合は、押印不要です。  
本人以外の者が代筆する場合は、押印が必要です。

南国市長 様

申請者 署名又は記名押印 南国 花子 続柄 長女

申請者として記入できるのは、  
本人またはその親族です。

住 所 南国市\*\*\*\*\*

電話番号 \*\*\*-\*\*\*-\*\*\*

南国市緊急通報装置利用助成金の交付を受けたいので、南国市緊急通報装置利用助成金交付要綱第4条1項の規定により、次のとおり申請します。

助成対象者	フリガナ	<b>ナンコク タロウ</b>		生年月日	<b>S**.**.**</b>
	氏名	<b>南国 太郎</b>		電話番号	<b>***-***-***</b>
	住所	<b>南国市****番地**号</b>			
	身体障害者手帳	有・ <b>無</b> ※「有」の場合は手帳の写しを添付		要介護認定	<b>なし</b> ・支1・支2・介1 介2・介3・介4・介5

緊急通報装置  
が必要な理由  
事業

※この欄は、介護支援専門員等に記入をしてもらう必要があります。

- ・居宅介護支援事業所等と契約している方 ⇒ 契約している介護支援専門員
  - ・居宅介護支援事業所等と契約していない方 ⇒ 南国市地域包括支援センター
- ※南国市地域包括支援センターから申請者へ必要性的調査について連絡いたします。

同居の状況

**独居** ・ 同居 ※同居の場合は以下に同居の者について記入すること。

氏名	続柄	年齢	同居の者の状況
----	----	----	---------

住民票上は同世帯だが別居、または同居しているが住民票は別世帯などの場合は、「同居」とし、同居者の状況について「県外に単身赴任中」「施設入所中」「本人の介護のため週2日程度滞在している」等詳細を記入してください。

連絡員

※契約予定又は契約済の指定事業所との利用契約に係る協力員又は連絡員について記入すること。

優先順位	氏名	続柄	住所	電話番号
1	<b>南国 花子</b>	<b>長女</b>	<b>南国市*****</b>	<b>***-***</b>
2	<b>南国 次郎</b>	<b>弟</b>		
3	<b>太平 洋子</b>	<b>友人</b>		

契約する指定事業所によって、登録できる上限数や自宅に駆けつけることができる協力員の必要性等が変わります。

緊急通報装置設置状況

設置区分 **新規設置** ・ 設置済

契約予定又は契約済の指定事業所名称 **株式会社〇〇〇〇**

設置予定者 ※新規設置の場合のみ記入すること。

氏名	<b>南国 花子</b>	続柄	<b>長女</b>
----	--------------	----	-----------

中連絡先 **\*\*\*-\*\*\*-\*\*\***

承諾書

申請時点で未契約の場合は「新規設置」、  
申請時点で南国市指定事業所と契約済の場合は「設置済」。

決定のために必要があるときは、私の居宅サービス支援専門員に照会し、確認することに同意します。  
場合における申請内容変更の申出の内容若しくは  
助成中止の申出の事実を契約予定又は契約済の指定事業所に通知することに同意します。

助成対象者の氏名を署名又は記名押印します。  
※助成対象者以外の氏名は無効。

助成対象者署名又は記名押印 **南国 太郎**