

記入例

令和8年 4月 1日

(宛先) 前橋市長

交付申請書（誓約書）兼実績報告書

令和8年度前橋市認知症高齢者等探索システム導入補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、補助対象者（申請者）が暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。なお、助成の可否等を決定するにあたり、市が市税及び介護保険料の納付状況を確認すること及びその他必要に応じ関係機関へ調査及び照会を行うことについて同意します。

記

市内在住の家族・親族で、機器の支払いをした人が申請者となります。

1. 申請者（補助対象者：GPS 端末の支払いをした人）

ふりがな	まえばし はなこ		昭和	〇年 〇月 〇日		認知症高齢者等との続柄	長女
氏名	前橋 花子		平成	〇年 〇月 〇日			
住所	〒371-8601 前橋市大手町二丁目12-1		電話番号	自宅	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
			携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			

2. 行方不明高齢者等（GPS 端末を使用する本人）

ふりがな	まえばし たろう		大正	〇年 〇月 〇日		年齢	〇歳
氏名	前橋 太郎		昭和	〇年 〇月 〇日			
住所	〒371-8601 前橋市大手町二丁目12-1		電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
			要介護認定	無・申請中 要介護(2)・要支援()			

領収書の日付を記載

3. 探索システムについて

購入日（契約日）	令和 〇年 〇月 〇日	購入業者名及び機器名	株式会社〇〇、△△GPS、専用シューズ	
購入価格	21,000円(税込み)	助成金請求額（上限20,000円）	20,000円(税込み)	
使用目的	GPS 導入初期費用、専用シューズ購入費用			

領収書の金額を記載

領収書の金額を記載（20000円を超えた場合は20000円と記載）

4. 添付

- 補助金申請書（申請番号） ※補助金申請額は記入しないでください
- 領収書、支出内容が分かる書類 ※申請者氏名及び購入日及び品名等明細が記載されているもの
- 振込先口座及び口座名義が確認できる書類 ※口座名義は申請者と同一人物としてください
- 認知症高齢者等探索システム機器の仕様や利用方法が確認できる書類（説明書等）
- 40歳以上65歳未満が利用する場合は、疾患名が確認できる診断書類等（介護保険認定をしている方は不要です）

支出内容を記載してください。