

葛飾区高齢者見守りサービス助成申請書

申請者	住 所	〒 葛飾区				電話番号	()		
	フリガナ			生 年 月 日					
	氏 名			明治・大正・昭和	年	月	日生		
見守りサービスの 名称・概要									
初期設置費用または 月額利用料の額							円		
葛飾区長 へて							年 月 日		
上記のとおり関係書類を添えて高齢者見守りサービスの助成を申請します。 なお、高齢者支援課長が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。									
申請者 氏名							印		

支払額は下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店名 支店名	種目	口座番号					
			普通						
フリガナ									
口座名義人									

- 注 意
- この申請書に、生活状況票及び領収書(振込領収書等支払いの事実が証明できるものを含む)等を添付してください。
 - 申請者は高齢者見守りサービス機器の利用者とし、その方の口座に振り込みます。

- 支給要件
- 65歳以上のひとり暮らしの方、高齢者の方のみの世帯や日中または夜間に一人になることのある高齢者の方
 - サービス提供事業者が定める初期設置費用(初期設置費用がない場合は、最初の1カ月分の月額利用料)を助成します(1回限り)。

- 費 用
- 初期設置費用の10分の9に相当する額で、13,500円が上限です。

この欄は記入しないでください。

住記個人番号	領収書	入力	郵送	決定番号	備 考