

様式第1号（第6条関係）

岐阜市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金事前審査申込書

年 月 日

（あて先）岐阜市長

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

機器の利用者（本人）との続柄 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

岐阜市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金の交付を受けたいので、岐阜市認知症高齢者等GPS機器等購入等助成金交付要綱第6条第1項の規定により事前審査を申し込みます。

利用者 機器の (本人)	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
GPS 機器	メーカー		商品名	
	予定金額	円		
		内訳	本体 ( 円)	付属品 ( ) ( 円)
シューズ	メーカー		商品名	
	予定金額	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、又は賃借するGPS機器のチェック項目）

- 1 身に付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。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 連続動作時間が最大72時間以上であること。