様式第４号（第７条関係）

　年　　月　　日

つがる市長

　　　　　　　　　　　介護者

　　　　　　　　　　　　住所

氏名

つがる市認知症高齢者等GPS機器利用助成事業利用実績報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 徘徊高齢者等 | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 端末機 | 事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□履歴確認タイプ　　　□手動検索タイプ |
| 利用料 | 総額　 　　　　　 円（内訳）　・初期登録料　　　　　　円　・月額利用料　　　　　　円（利用開始　年　月～　　年　　月分）　　 |
| 添付書類 | □領収書又は支払ったことが明らかになる書類の写し□端末機利用に関する契約書等の写し□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |