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（　　）