（様式第1号）

大紀町IoTを活用した高齢者等見守り支援事業費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　大紀町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

見守られる方と申請者の続柄（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（℡　　　　　　　　　　　　　）

　下記のとおり補助金を受けたいので、大紀町IoTを活用した高齢者等見守り支援事業実施要綱第5条により、関係書類を添えて補助金の交付申請をいたします。

記

1　補助金交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

2　内　訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ひとり暮らしの高齢者等  （見守られる方） | 住　所 | 三重県度会郡大紀町　　　　　　　　　　　　番地 | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | | |
| 介護を必要とする同居者の有　無 | チェックしてください | 氏　　　名 | 生年月日 | 見守られる方との続柄 | 介護度 |
| □有り |  | 年　　月　　日生 |  |  |
| □無し | ― | ― | ― | ― |
| 補助金の内訳 | 1. 導入費用額（上限10,000円、1回限り）   　　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円   1. 毎月の利用料   （サービスの月額利用料（上限500円）　　　　　円×　　ヶ月）  　　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円  ①②合計補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | |

続く

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見守りサービスについて | 見守りサービスを提供している事業者名及びサービス名 | 事業者名　：  サービス名： |
| 見守りサービスの概要 | ※該当するものに◯を付けてください。  （　　）電気のスマートメーターによって電気使用量の変動を監視し、異常を疑う使用状況が発生した場合は登録した者のスマートフォン等へ通知を行う。  （　　）通信機能付き機器（機器の種類：　　　　　　　）によって機器の使用状況を監視し、異常を疑う使用状況が発生した場合は登録した者のスマートフォン等へ通知を行う。  （　　）その他（上記に該当しない場合は、サービスの概要を枠内にご記入ください。） |

添付書類　①　見守りサービスの概要が確認できる書類（パンフレットの写し、ホームページ画面をプリントしたもの等）

②　初期費用がある場合はその金額がわかるもの、及び毎月の利用料がわかるもの（領収証の写し、サービスのサイトやアプリで表示される支払い履歴等の画面をプリントしたもの等）

③　補助金を受け取る金融機関口座の通帳の写し（紙面による通帳がないインターネットバンキングの場合は、金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人等の情報が確認できるサイトの画面をプリントしたもの。）

④　申請者の本人確認ができる書類（マイナンバーカード、運転免許証等）の写し