**（様式記載例）**

第１号様式（第７条関係）

大磯町地域介護予防活動事業補助金交付申請書

令和元年５月10日

　大磯町長　　　　　様

　　　　　　団体名　　　　　こゆるぎ通いの場

住所申請者　団体代表者住所　大磯町東小磯　１８３

　　　　　　　　　　　団体代表者名　　こゆるぎ　一夫　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者電話番号　0463－61－4100

　大磯町地域介護予防活動事業補助金交付要綱第７条の規定により補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

参加人数、活動回数から補助金算出表で補助金額を算出

**②**

１　補助申請額　　　　　金　　　９６，０００　　　　円

２　添付書類

　(1) 地域介護予防活動事業計画書（第２号様式）　　　【**Ａの書類】**

　(2) 地域介護予防活動事業収支予算書（第３号様式）　**【Ｂの書類】**

　(3) その他町長が必要と認める書類

**（様式記載例）**

第２号様式（第８条関係）

(申請用)

**地域介護予防活動事業計画書　Ａ**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 | こゆるぎ通いの場 |
| 介護予防活動の内容（予定） | 〇〇会館を利用して、地域の65歳以上の高齢者が集える場をつくり、家庭での閉じ困りの防止、認知症予防など目的に月２回、次のような事業を実施する。  　・軽い運動を皆で一緒に実施。  　・年に４回講師を呼んで、介護予防の講座を開く。  　・町の保健師さんからの健康の話をしてもらう。  　・みんなでお茶を飲みながらの談話。 |
| 実施予定期間 | 平成31年４月１日　から令和２年３月31日まで |
| 実施予定場所 | 〇〇会館 |
| 実施予定回数 | 月　２回  　年　２４回 |
| 1回あたりの参加予定人数 | ２０人（予定） |
| 年間参加人数（見込み） | 480人（予定） |
| 備　考  　お茶代として、1回100円を徴収予定。 | |

**（様式記載例）**

第３号様式（第８条関係）

（申請用）

**地域介護予防活動事業収支予算書　Ｂ**

**１　収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　　　目 | 予　算　額　(円) | 摘　　　　　　要 |
| 食事代 | 48,000　 円 | 100円　×　480人 |
| 町補助金  食事代は記載しなくても構いません。 | 96,000　 円 | ※交付申請額 |
|  |  |  |
| 合 計 | 144,000　円 |  |

**２　支出の部**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 科　　　　目 | 予　算　額　(円) | 摘　　　要 |
| 補　助　対　象　経　費 | 講師謝礼 | 80,000　 　円 | 年4回 |
| 講師交通費 | 8,000 円 |  |
| 文房具・コピー代 | 3,000　　 円 |  |
| 電気代（エアコン代） | 3,000　 円 |  |
| 燃料費（灯油代） | 2,000　　 円 | 食事代は記載しなくても構いません。 |
| 計 | 96,000　　 円 |  |
| 補助対象外経費 | 食事代 | 48,000　　 円 |  |
|  |  |  |
| 計 | 48,000　　　円 |  |
| 合 計 | | 144,000　　　円 |  |

（注）収支の合計は、一致する。

**（様式記載例）**

第５号様式（第９条関係）

大磯町地域介護予防活動支援事業実績報告書

大磯町地域介護予防活動事業補助金交付決定(却下)通知書から

令和２年４月15日

年度終了後4月20日までに報告する。

　大磯町長　　　　　様

　　　　　　団体名　　　　　こゆるぎ通いの場

住所申請者　団体代表者住所　大磯町東小磯　１８３

　　　　　　　　　　　団体代表者名　　こゆるぎ　一夫　　　㊞

令和元年５月2０日付け磯福第10号で交付決定のあった大磯町地域介護予防活動支援事業について、次のとおり事業を完了したので、大磯町地域介護予防活動事業補助金交付要綱第９条の規定により報告します。

　添付書類

　(1) 地域介護予防活動事業実績書（第６号様式）　　　**【Ｃの書類】**

　(2) 地域介護予防活動事業報告書（第７号様式）　　　**【Ｄの書類】**

　(3) 地域介護予防活動事業収支決算書(第８号様式)　　**【Ｅの書類】**

　(4) その他町長が必要と認める書類

**（様式記載例）**

第６号様式（第10条関係）

（実績用）

**地域介護予防活動事業実績書　Ｃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | | こゆるぎ通いの場 |
| 介護予防活動の内容 | | 〇〇会館を利用して、地域の65歳以上の高齢者が集える場をつくり、家庭での閉じ困りの防止、認知症予防など目的に月1回、実施した。  詳細は、別紙「地域介護予防活動事業報告書」のとおり |
| 1 事業の実績 | 実施期間 | 平成31年４月１日から令和２年３月　31日まで |
| 実施場所 | 〇〇会館 |
| 実施回数 | 月　1回実施年12回実施。 |
| １回あたりの平均参加人数 | 1回につき　平均２0人参加。 |
| 年間参加人数 | 241人参加。 |
| 備　考  　お茶代として、1回100円を徴収。 | | |

**（様式記載例）**

第７号様式（第９条関係）

（実績用）

**地域介護予防活動事業報告書　Ｄ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 実施日 | 参加者人数(人) | | | 内　　　　容 | 備　　考 |
| 65歳以上 | その他 | 合計 |
| １  ２  ３  ４  ５  ６  ７  ８  ９  10  11  12 | 平成31年4月19日  5月17日  6月21日  7月19日  8月16日  9月21日  10月16日  11月15日  12月20日  1月20日  2月19日  3月19日 | １９  １８  ２０  １７  １９  １７  １９  １７  １９  １６  １８  １８ | ２  ２  ２  ２  ２  ２  ２  ２  ２  ２  ２  ２ | ２１  ２０  ２２  １９  ２１１９２１  １９  ２１  １８  ２０  ２０ | 自己紹介、これからの予定、体操、談話  予定表の話、体操、談話  体操、談話  体操、転倒予防の話、談話（健康運動指導士〇〇氏）  体操、体力測定、談話  体操、談話（〇〇氏）  脳トレの指導、体操、談話（町栄養士〇〇氏）  体操、脳トレ、談話  体操、食事のとり方の話、脳とれ、談話  合計参加者数241　÷　合計回数　12月  体操、脳トレ、談話  体操、体力測定、脳トレ、談話  体操、脳トレ、談話 |  |
|  | 合計 | ２１７ | 24 | **241** |  |  |
|  | 平均 |  |  | **20.1** |  |  |

**（様式記載）**

第８号様式（第10条関係）

　　（実績用）

**地域介護予防活動事業収支決算書　Ｅ**

**１　収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　　　目 | 決　算　額　(円) | 摘　　　　　　要 |
| 食事代  食事代は記載しなくても構いません。 | 24,100　　円 | 100円　×　241人  確定額が入りますので事前に町へ確認ください。 |
| 町補助金 | 40,000　　円 |  |
| 合 計 | 64,100　　　円 |  |

**２　支出の部**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 科　　　　目 | 決　算　額　(円) | 摘　　　要 |
| 補　助　対　象　経　費 | 講師謝礼 | 30,000　　　円 |  |
| 講師交通費 | 0 円 |  |
| 文房具代 | 4,000 円 |  |
| 電気代（エアコン代） | 3,000 円 |  |
| 燃料費（灯油代） | 3,000　　　円 |  |
| 計 | 40,000　　　円 |  |
| 補助対象外経費 | 食事代 | 24,100　　　円 |  |
| 食事代は記載しなくても構いません。 |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 24,100　　　円 |  |
| 合 計 | | 64,100　　　円 |  |

**（様式記載例）**

日付は未記入で提出ください。

第10号様式（第12条関係）

大磯町地域介護予防活動事業補助金交付請求書

令和　年　月　日

　大磯町長　　　　　様

　　　　　団体名　　　　　こゆるぎ通いの場

住所申請者　団体代表者住所　大磯町東小磯　１８３

　　　　　　　　　　　　団体代表者名　　こゆるぎ　一夫　　　㊞

　令和　年　月　日磯福第　号で確定のあった大磯町地域介護予防活動事業補助金について、大磯町地域介護予防活動事業補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

概算払いがある場合は、その額を記入。通常は0円。

１　確定額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　概算補助金交付額　　　　金　　　　　　　０　　　円

３　今回請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

４　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 〇〇銀行　　　　　　　　　　　大磯　　　~~本・~~支店 | | |
| 種別 | 普通 | 口座番号 | １２３４５６７ |
| フリガナ | コユルギ　カズオ  代表者の個人名義の口座でも構わないが、当該事業専用の入金、出金のみの口座にしてください。 | | |
| 口座名義 | こゆるぎ　一夫 | | |