

記 載 例

第1号様式(第5条関係)

年 月 日

武蔵村山市長 殿

申請者(代表者)

住 所 武蔵村山市学園4-5-1

氏 名 村山 太郎



補 助 金 等 交 付 申 請 書

令和●年度補助金等について、下記のとおり申請します。

記

補助事業等の名称	武蔵村山市介護予防生活支援活動団体補助事業 (〇〇会の運営)			
補助事業等の目的	買物付添いや通院付添いなどの生活支援活動を行い、高齢者の地域における自立した日常生活を支援することを目的とする。			
補助事業等の内容	依頼があった方に対して、生活支援を実施する。			
補助事業等の計画	毎週第△・○・□曜日 午前9時から午後4時まで 事前に予約があった方に対して、生活支援を実施する。			
補助事業等の効果	自立した日常生活を支援する。 地域の支え合いの体制整備を推進する。			
補助事業等の財源内訳	自 己 財 源	そ の 他	市 補 助 金	合 計
	80,000円	20,000円	50,000円	150,000円
算出基礎	収支予算書のとおり			
着手年月日	令和●年●月●日		完了予定年月日	令和○年○月○日

補助事業等の収支予算書 別紙のとおり

(日本産業規格A列4番)

記 載 例

第1号様式（第6条関係）

団 体 概 要 書

フリガナ	〇〇カイ		
団体名	〇〇会		
住所	武蔵村山市〇〇1-2-3		
電話番号	042-590-1233		
受付時間帯	毎週△・〇・□曜日	9:00	～ 16:00
活動時間帯	毎週△・〇・□曜日	9:00	～ 16:00

フリガナ	ムヤマ タロウ	電話番号	042-590-1233
代表者	村山 太郎		
住所	武蔵村山市学園 4-5-1		
メールアドレス	shien.yyy@xxx.com		

活動年月	2年		8月		
提供地区名	学園、大南、榎				
活動内容	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 話し相手	<input type="checkbox"/> 掃除洗濯	<input type="checkbox"/> 調理	<input type="checkbox"/> 買物代行
	<input type="checkbox"/> 薬の受取	<input type="checkbox"/> ゴミ出し	<input type="checkbox"/> 庭の手入れ	<input type="checkbox"/> 布団干し	<input type="checkbox"/> ペットの世話
	<input checked="" type="checkbox"/> 買物付添い	<input checked="" type="checkbox"/> 通院付添い	<input type="checkbox"/> 散歩付添い	<input type="checkbox"/> 電球交換	<input type="checkbox"/> 被服補修
	<input checked="" type="checkbox"/> その他（別紙活動内容参照。				
会費の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり 500 円/月・年				
利用者が支払う額	<input checked="" type="checkbox"/> あり 600 円/回・(60)分		<input type="checkbox"/> なし		
活動者が受け取る額	<input checked="" type="checkbox"/> あり 500 円/回・(60)分		<input type="checkbox"/> なし		

活動内容が分かるチラシなどを添付してください。

活動状況	活動者数	8人	活動延べ件数	83件
------	------	----	--------	-----

活動実績	<input type="checkbox"/> 新規	<input checked="" type="checkbox"/> 既の実施（令和▲年から実施）
------	-----------------------------	--

担当地域包括支援センター名	<input type="checkbox"/> 西部	<input type="checkbox"/> 北部	<input checked="" type="checkbox"/> 南部	<input type="checkbox"/> 緑が丘
---------------	-----------------------------	-----------------------------	--	------------------------------

（日本産業規格A列4番）

記載例

第2号様式（第6条関係）

団体構成員名簿

	氏名	住所	生年月日	年齢	電話番号
1	村山 太郎	学園 4-5-1	昭和 26 年 1 月 3 日	×▼	042-590-1233
2	武蔵 花子	大南 12-3-4	昭和 32 年 6 月 9 日	○○	042-xxx-xxxx
3	山村 次郎	榎 5-67-89	昭和 34 年 3 月 5 日	○▽	042-yyy-yyyy
4	○○ ○○	学園 9-87-6	昭和 28 年 2 月 1 日	×○	042-ooo-oooo
5	△△ △△	榎 5-43-21	昭和 24 年 7 月 8 日	×▽	042-zzz-zzzz
6	□□ □□	学園 1-2-34	昭和 36 年 9 月 7 日	○▼	042-vvv-vvvv
7	◇◇ ◇◇	大南 56-78-9	昭和 25 年 8 月 6 日	×●	042-qqq-qqqq
8	×× ××	大南 1-23-45	昭和 33 年 4 月 2 日	○▲	042-aaa-aaaa
9			年 月 日		
10			年 月 日		
11			年 月 日		
12			年 月 日		
13			年 月 日		
14			年 月 日		
15			年 月 日		
16			年 月 日		
17			年 月 日		
18			年 月 日		
19			年 月 日		
20			年 月 日		

備考 行が足りないときは、適宜行を追加してください。

（日本産業規格A列4番）

記 載 例

第3号様式（第6条関係）

収支予算書

<収入の部>

（単位：円）

項 目	金 額	内 訳 等
市補助金	50,000 円	団体運営補助
利用者負担金	80,000 円	年会費 500 円×16 人 実費弁償 1 時間 600 円×10 人×12 か月
その他	20,000 円	前年度繰越金
合 計	150,000 円	

年会費や実費弁償を徴収している場合は、必ず記入してください。

<支出の部>

（単位：円）

項 目	金 額	内 訳 等
消耗品費	12,560 円	プリンターインク、コピー用紙、消毒液、文具
備品購入費		※団体運営補助の場合対象外経費
印刷製本費		※団体運営補助の場合対象外経費
通信運搬費	48,000 円	電話代 4,000 円×12 か月
使用料及び賃借料		
保険料	4,440 円	送迎サービス補償 20 円×10 回×12 か月 福祉サービス総合補償 17 円×10 回×12 か月
その他	85,000 円	活動者受取分 1 時間 500 円×10 人×12 か月 次年度繰越金 25,000 円
合 計	150,000 円	

内訳は必ず記入してください。

<収入の部>の合計と<支出の部>の合計が合うように記載してください。

（日本産業規格A列4番）