

いきいきサロン等地域福祉活動事業助成金請求書の書き方

申請者は必ず福祉運営委員長にしてください、捺印をお願いいたします

委員会名 ○○○ 支部(区)福祉運営委員会
 (申請者) 委員長氏名 社協 太郎
 連絡先(TEL) 0268-62-4455

[請求額合計]には下記の内容で記入いただいた金額の合計を記入してください
 ※Excelで入力の場合は自動計算になっております

| | |
|-------|---------|
| 請求額合計 | 34,900円 |
|-------|---------|

福祉講演、講習会等の開催／福祉施設への訪問

- 福祉講演、講習会等の開催及び福祉施設への訪問はそれぞれ年間で1回まで助成の対象になります
- 茶話会及び会食会のみ同日の請求が可能です

| | | |
|---------------|--|--------|
| 実施日 ○○月○○日○曜日 | 実施内容: 福祉講演、講習会等の開催 ※講師謝礼: 年1回3,000円以内 | 3,000円 |
| 実施日 ○○月○○日○曜日 | 実施内容: 福祉施設への訪問 ※年1回2,000円 | 2,000円 |

お茶会・茶話会／食事会・会食会

- [名称]と[場所]を記入してください
- [参加合計人数]には福祉運営委員、ボランティア、区の役員など参加された全員の人数を記入してください
- 概ね70歳以上の方と7歳未満の未就学児の他に、参加された福祉運営委員、ボランティア、区の役員なども概ね70歳以上であれば助成の対象になります
- 応援メニューの①又は②にチェックをしてください
- [サロンの内容]に当日行った内容を記入してください
- 茶話会50円又は会食会250円×対象者数の合計を記入してください

| | | | |
|------------------|---|-------------------------|----------|
| 名称 | ふれあいサロン | 場所 | ○○公民館 |
| 実施日 | ○○月○○日○曜日 | ○○時○○分～ | ○○時○○分 |
| 参加合計人数 | 30人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 5人 |
| | | 内) 対象者数※ | 20人 |
| サロンの内容 | 応援メニュー <input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ 新年会を兼ねてお茶会をした。 余興として落語家もお呼びした。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 1,000円 |

| | | | |
|------------------|--|-------------------------|----------------|
| 名称 | 節分イベント | 場所 | ○○テイサービス・○○公民館 |
| 実施日 | ○○月○○日○曜日 | ○○時○○分～ | ○○時○○分 |
| 参加合計人数 | 40人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 10人 |
| | | 内) 対象者数※ | 20人 |
| サロンの内容 | 応援メニュー <input type="checkbox"/> ① <input checked="" type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ テイサービスにお邪魔して、利用者とおまきを行った。 公民館にもどり、お昼に唐方巻を食べた。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 5,000円 |

※裏面に続きます。

世代間交流

- [名称]と[場所]を記入してください
- [参加合計人数]には福祉運営委員、ボランティア、区の役員など参加された全員の人数を記入してください
- 概ね70歳以上の方と小学生の他に、参加された福祉運営委員、ボランティア、区の役員なども概ね70歳以上であれば助成の対象になります
- 応援メニューの③にチェックをしてください
- [サロンの内容]に当日行った内容を記入してください
- 世代間交流50円×対象者数の合計を記入してください

| | | | |
|------------------|--|-------------------------|----------|
| 名称 | お花見会 | 場所 | 東御中央公園 |
| 実施日 | ○○月○○日○曜日 | ○○時○○分～ | ○○時○○分 |
| 参加合計人数 | 60人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 10人 |
| | | 内) 対象者数※ | 40人 |
| サロンの内容 | 応援メニュー <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input checked="" type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ お花見を通して、保育園児・小学生とお年寄りでお花見交流会をした。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 2,000円 |

ミニ福祉新聞・福祉課題の調査(アンケート)

- ・ [名称]を記入してください(※[場所]、[参加合計人数]は空白で大丈夫です)
- ・ [対象者数]にミニ福祉新聞の発行部数又はアンケートの配布戸数を記入してください
- ・ 応援メニューの④又は⑤にチェックをしてください
- ・ [サロンの内容]にミニ福祉新聞又は福祉課題の調査の内容について簡単にお書きください
- ・ ミニ福祉新聞 10円又は福祉課題の調査 50円×対象者数の合計を記入してください
- ※ サロンや行事の開催通知、お知らせのみのものは対象になりませんのでご注意ください
- ※ 請求書を提出する時に、発行したミニ福祉新聞やアンケートを1部添付してください

ミニ福祉新聞

| | | | |
|------------------|--|-------------------------|--------|
| 名称 | 福祉新聞6月号 | 場所 | |
| 実施日 | 6月1日 | 曜日 | ○ 曜日 |
| 時間 | 時 分 ~ 時 分 | | |
| 参加合計人数 | 人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 人 |
| 内) 対象者数※ | 250人 | | |
| サロンの内容 | 応援メニュー: <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input checked="" type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ いきいきサロンの様子の紹介や、特殊詐欺の啓発記事などを載せた福祉新聞を発行し、全戸配布を行う。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 |
| | | | 2,500円 |

福祉課題の調査

| | | | |
|------------------|--|-------------------------|---------|
| 名称 | 福祉に関するアンケート | 場所 | |
| 実施日 | 7月10日 | 曜日 | ○ 曜日 |
| 時間 | 時 分 ~ 時 分 | | |
| 参加合計人数 | 人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 人 |
| 内) 対象者数※ | 250人 | | |
| サロンの内容 | 応援メニュー: <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input checked="" type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ 全戸を対象とした、困りごとや近所との付き合いについてアンケートを実施した。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 |
| | | | 12,500円 |

高齢者世帯食事サービス/ご近所ふれあい訪問

- ・ [名称]を記入してください(※[場所]、[参加合計人数]は空白で大丈夫です)
- ・ [対象者数]に訪問の対象者に人数を記入してください
- ・ 応援メニューの⑥又は⑦にチェックをしてください
- ・ [サロンの内容]に訪問の内容をご記入ください
- ・ 高齢者世帯食事サービス 250円又はご近所ふれあい訪問 50円×対象者数の合計を記入してください

高齢者世帯
食事サービス

| | | | |
|------------------|---|-------------------------|--------|
| 名称 | ふれあいお弁当訪問 | 場所 | |
| 実施日 | 〇〇月〇〇日 | 曜日 | ○ 曜日 |
| 時間 | 時 分 ~ 時 分 | | |
| 参加合計人数 | 人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 人 |
| 内) 対象者数※ | 10人 | | |
| 内) 対象者数※ | 23人 | | |
| サロンの内容 | 応援メニュー: <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input checked="" type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ 食事作りが難しい75歳以上の高齢者宅に、手づくりのお弁当を届けて回った。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 |
| | | | 5,750円 |

ご近所ふれあい訪問

| | | | |
|------------------|--|-------------------------|--------|
| 名称 | ふれあい訪問 | 場所 | |
| 実施日 | 〇〇月〇〇日 | 曜日 | ○ 曜日 |
| 時間 | 時 分 ~ 時 分 | | |
| 参加合計人数 | 人 | 内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 | 人 |
| 内) 対象者数※ | 10人 | | |
| 内) 対象者数※ | 23人 | | |
| サロンの内容 | 応援メニュー: <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input checked="" type="checkbox"/> ⑦ 小学生が書いたお手紙を持って高齢者の安否確認を行った。 | | |
| ※該当する応援メニューの対象者数 | | | 計 |
| | | | 1,150円 |