

# いきいきサロン等地域福祉活動事業助成金請求書

申請日 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

社会福祉法人  
東御市社会福祉協議会  
会長 横山 好範 様

委員会名 〇〇〇 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) 62-4455

申請者は福祉運営委員長名で必ず捺印をお願いします。

〈いきいきサロン等地域福祉活動応援メニュー〉(区分)

- ① 茶話会(概ね70歳以上の高齢者、7歳未満の乳幼児)…… 1人50円
- ② 会食会(概ね70歳以上の高齢者、7歳未満の乳幼児)…… 1人250円
- ③ 世代間交流(高齢者と小学生との交流など)…… 1人50円
- ④ ミニ福祉新聞の発行…… 1部10円
- ⑤ 福祉課題の調査…… 1戸50円
- ⑥ 高齢者世帯食事サービス…… 1人250円
- ⑦ ご近所ふれあい訪問…… 1人50円

- (注) 1. 各支部で計画を立てて、福祉運営委員や地域のボランティアが実施したものが対象となります。  
2. 助成金の支払いは、8月・12月・3月の年3回です。  
3. 請求書は支払い月の5日(土日祝日の場合はその翌日)までにご提出ください。  
4. 助成額は、年間で1支部10万円になります。

茶話会・会食会にボランティアさんも概ね70歳以上でなければ助成金の対象になります。

事業名	ふれあいサロン	場所	〇〇公民館
実施日	1月11日 土曜日	13時00分～	15時00分
参加者総数	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	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。		
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		
※該当する応援メニューの対象者数			
			計 1,000円

該当する応援メニューの番号にチェックをして下さい。

事業名	節分イベント	場所	〇〇デイサービス・〇〇公民館
実施日	2月3日 月曜日	9時30分～	14時00分
参加者総数	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	デイサービスにお邪魔して、利用者と豆まきを行った。 公民館にもどり、お昼に恵方巻を食べた。		
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		
※該当する応援メニューの対象者数			
			計 5,250円

該当する応援メニューの番号にチェックをして下さい。

参加者総数には福祉運営委員、ボランティアの人数を記入して下さい。

事業名	お花見会	場所	中央公園
実施日	4月18日 土曜日	13時00分～	15時30分
参加者総数	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	お花見を通して、保育園児・小学生とお年寄りで交流会をした。		
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		
※該当する応援メニューの対象者数			
			計 2,000円

該当する応援メニューの番号にチェックをして下さい。

※裏面に続きます。

請求書やアンケート等も1部提出する時に、発行したミニ福祉新

ミニ福祉新聞やアンケートについては、対象者数に配布個数を記入して下さい。

事業名 福祉新聞6月号		場所：	
実施日 6月1日 月曜日		時 分～ 時 分	
4	参加者総数 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、全戸配布を行った			
※該当する応援メニューの対象者数			計 2,500 円

事業名 福祉に関するアンケート		場所：	
実施日 7月10日 金曜日		時 分～ 時 分	
5	参加者総数 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

事業名 ふれあいお弁当訪問		場所：	
実施日 9月20日 日曜日		時 分～ 時 分	
6	参加者総数 人	内) 福祉運営委員 ボランティア・役員等 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

事業名 ふれあい訪問		場所：	
実施日 10月17日 土曜日		時 分～ 時 分	
7	参加者総数 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 type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input checked="" type="checkbox"/> ⑦ 外出の機会が少ない高齢者宅、障がい者宅にパックのジュース持って訪問し、世間話をして回った。			
※該当する応援メニューの対象者数			計 1,000 円

福祉講演、講習会等の開催及び福祉施設への訪問については、他の助成と併給することが出来ます。

実施日 1月11日 土曜日	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 2月3日 月曜日	実施内容： 福祉施設への訪問 ※年1回2,000円	2,000 円

請求額合計	35,000 円
-------	----------