様式第１号－①（第９条関係）

**令和４年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和５年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字下中島２番地３８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　久保田団地自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　桜　田　英　昭　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和４年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 久保田団地 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和４年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字下花輪７８番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　組　丁自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　杉　澤　　　裕　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 組　丁 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字下タ町１５３番地１１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　下タ町自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　佐々木　 　昇　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 下タ町 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字福士６３番地６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　小坂二区自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　花ノ木　和　儀　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 小坂二区 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字刈又４７番地４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　小坂三区自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　黒　沢　昌　基　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 小坂三区 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字天王平７１番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　新斗米自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　豊　田　　　明　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 新斗米 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字本苗代５１番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　菩提野自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　工　藤　　　茂　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 菩提野 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字上花輪２５５番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　文　化自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　杉　本　良　治　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 文　化 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字合ノ野２７３番地２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　小坂一区自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　川　上　久　直　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 小坂一区 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字西町４９番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　西　町自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　木村　 一廣　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 西　町 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字小枝指３６番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　小枝指自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　小田切　良　一　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 小枝指 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字沢小路２３番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　沢小路自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　泉　沢　正　幸　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 沢小路 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字下花輪４７番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　横　丁自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　吉　田　啓　一　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 横　丁 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字馬場２番地１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　上　野自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　田　中　　　覚　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 上　野 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字後谷地８９番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　高　屋自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　佐　藤　博　人　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 高　屋 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字馬場３３番地２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　沢口一区自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　下川原　常　雄　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 沢口一区 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字福士川３９番地２２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　福士川自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　柳　舘　清　典　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 福士川 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字諏訪野６２番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　鶴　田自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　安　保　佐　一　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 鶴　田 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字源田平１３番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　館自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　児　玉　光　弘　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 館 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市花輪字高市１０７番地３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　高　市自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　小　舘　信　夫　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 高　市 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田毛馬内字毛馬内９３番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　毛馬内中町自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　豊　口　　　実　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 毛馬内中町 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田大湯字上ノ湯２丁目２９番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　湯ノ岱自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　阿　部　定　雄　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 湯ノ岱 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田錦木字山谷２１番地２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　古　川自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　湯　沢　錦　栄　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 古　川 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田岡田字勝善岱７０番地１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　南自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　長　内　昭　継　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 南 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田毛馬内字三の丸９番地７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　館自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　工　藤　忠　靖　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 館 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田大湯字上ノ湯２８番地６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　上ノ湯自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　豊　口　唯　志　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 上ノ湯 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田毛馬内字寺ノ上３３番地７８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　三ノ丸自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　成　田　　　聡　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 三ノ丸 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田毛馬内字下小路５５番地９

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　下　町自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　柳　沢　善一郎　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 下　町 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田大湯字下ノ湯５５番地５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　丁　内自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　木　村　時　夫　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 丁　内 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田末広字八幡平５９番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　松　山自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　内　藤　正　廣　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 松　山 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田大湯字腰廻１５番地２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　腰　廻自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　阿　部　幸　一　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 腰　廻 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田毛馬内字中台地７番地１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　甚兵エ川原自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　下川原　永　治　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 甚兵エ川原 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田大湯字一本木後口１４番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　一本木自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　工　藤　　　薫　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 一本木 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田草木字草木１７番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　中草木自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　藤　田　由　廣　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 中草木 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市十和田錦木字沢尻４３番地１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　沢　尻自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　青　山　博　英　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 沢　尻 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字下モ平２０番地１７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　下モ平自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　駒ヶ峯　晴　夫　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 下モ平 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字六角平１１番地１４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　西道口自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　小　田　　　修　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 西道口 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字軽井沢４６番地３１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　市街地自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　岡　本　英　毅　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 市街地 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字松子沢６番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　山　方自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　奈　良　　　厚　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 山　方 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字軽井沢２３番地５２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　軽井沢自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　兎　澤　秀　隆　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 軽井沢 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字中綱出口９番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　中新田自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　岩　城　裕　一　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 中新田 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字田綱２番地３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　下新田自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　畠　山　照　美　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 下新田 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字六角平４２番地５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　尾　去自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　奈　良　長　男　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 尾　去 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市尾去沢字新堀３番地４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　下タ町自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　小山田　武　志　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 下タ町 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字湯瀬湯端４６番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　湯　瀬自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　阿　部　照　芳　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 湯　瀬 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字三ケ田４０番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　三ケ田自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　佐　藤　政　人　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 三ケ田 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字朴３５番地２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　荒　町自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　阿　部　利　美　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 荒　町 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字長内４２番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　長　内自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　稲　垣　洋　悦　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 長　内 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字上平１８３番地２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　永　田自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　渋　谷　勝　彦　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 永　田 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字玉内７６番地１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　玉　内自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　浅　石　敏　明　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 玉　内 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字指鳥１番地１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　長　牛自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　佐々木　忠　臣　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 長　牛 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字旗本３４番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　桃　枝自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　藤　原　正　彦　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 桃　枝 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字長坪４５番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　長　嶺自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　阿　部　隆太郎　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 長　嶺 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 25000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 25000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字夏井９６番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　夏　井自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　田　中　広　栄　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 夏　井 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字胸替平７２番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　小割沢自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　青　澤　昭　彦　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 小割沢 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字林崎１５番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　林　崎自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　斉　藤　幸　平　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 林　崎 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字杉山家の前２０番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　大久保自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　畠　山　隆　悦　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 大久保 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）

様式第１号－①（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金実績報告書**

令和４年３月３１日

（あて先）

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会会長

報告者　所在地　　鹿角市八幡平字下モ和志賀８３番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会名　石鳥谷自治会

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　代表者　　佐　藤　　　操　　　　　印

鹿角市社会福祉協議会「地域福祉ネットワーク活動」支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり助成金の実績について関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 鹿角市社会福祉協議会地域福祉ネットワーク活動支援事業 | | |
| 事業の目的 | □ 地域福祉ネットワーク活動 | | |
| 事業の活動実施内容  ※実施した活動にチェックして下さい。  ※詳しい内容は様式第１号－②へ記入となります。 |  | **見守り活動**  (活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけ等  ・要援護者等への定期的な訪問・電話・広報配布時の手渡し等  ・要援護者台帳等の整備 | |
|  | **生活支援活動**  (活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | |
|  | **緊急時支援活動**  (活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | |
|  | **その他の福祉活動**  (活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等 | |
|  | **ふれあいサロン活動**  (活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施 | |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | | ＊活動実施決算書（様式第２号）の支出（B）の合計を 転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000　円 | |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　電話：  住所：〒　　　　― | | |

**【添付書類】**

**□ 活動実績報告書（様式第１号-②・③）　　　　□ 助成金決算書（様式第２号）**

様式第１号－②（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域内対象者の状況 | | | 対象者の分類 | | | | | | | | 対象世帯数  \*地域内で把握している対象世帯数を記載 | | | | | | うち、地域福祉ネットワーク活動対象世帯数  \*下記の活動事業実施対象世帯数を記載 | | | | |
| ① | | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ② | | 寝たきり・認知症高齢者 | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ③ | | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ④ | | 障がい者世帯（同居者含む） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑤ | | 父子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑥ | | 母子世帯（子が18歳未満） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| ⑦ | | その他（気になる世帯） | | | | | | 世帯 | | | | | | 世帯 | | | | |
| 地域福祉ネットワーク  活動対象者別の活動内容状況  ※対象者別に実施した福祉活動内容に○をしてください。（各自治会独自の事業もあると思いますが、分かる範囲でご記入ください） | | | 対象者の分類  活動内容分類 | | | | | ① | | ② | | | ③ | | ④ | ⑤ | | | ⑥ | | ⑦ |
| ア | | 見守り活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| イ | | 生活支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| ウ | | 緊急時支援活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| エ | | その他の福祉活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| オ | | ふれあいサロン活動 | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | |  |
| 活動内容分類（活動例） | **ア．見守り活動**  　　(活動例)・要援護者等への日常的な近隣者による声かけや要援護者台帳等の整備  　　　　　　・要援護者等への定期的な訪問・電話・回覧板や広報配布時の手渡し等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **イ．生活支援活動**  　　(活動例)・要援護者等への話し相手、買物、外出の付き添い、ゴミ出し、重い物の移動、軽微な修理等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ウ．緊急時支援活動**  　　(活動例)・要援護者の把握調査、緊急時の要援護者支援（緊急連絡票の作成等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **エ．その他の福祉活動**  　　(活動例)・情報交換会議、昼食交流会、福祉に関する研修等  　　　　　　・地域清掃活動や地域行事等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **オ．ふれあいサロン活動**  　　(活動例)・閉じこもり孤立しがちな人の仲間づくり活動（年間６回（６ケ月）以上の実施） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動協力体制に○をして下さい。 | 自治会  役員 | 近隣  住民 | | 民生  委員 | | 福祉員 | 婦人会 | | 若者会 | | | 消防団 | | 福祉  関係者 | | | | 行政 | | その他 | |
|  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 地域福祉ネットワーク活動を実施しての成果  ※事業を実施しての成果や地域内の変化等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域福祉ネットワーク活動を通じて分かってきた地域の課題  ※事業を実施しての課題や地域内の問題等を記載してください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第１号－③（第９条関係）

|  |
| --- |
| **＊活動が分かる写真や会議資料・チラシなど報告書と一緒に添付してください。** |
|  |

様式第２号（第９条関係）

**令和３年度地域福祉ネットワーク活動支援事業助成金決算書**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治会名 | 石鳥谷 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業に要した費用の総額 | 円 | ＊決算書の支出額計（B）を転記してください |
| 令和３年度助成額 | 20000円 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科 　　　 目 | | | 金 額 (単位;円) | 内　　　　　訳 |
| 収 入 | | |  |  |
|  | 1 | ネットワーク助成金 | 20000 |  |
| 2 | 自主財源 |  |  |
| 3 | その他(参加者負担等) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 収入額計(A) | | |  |  |
| 支 出 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出額計(B) | | |  |  |
| 収支差引額 (A-B) | | |  |  |

（記入例）（事業活動区分）その他の福祉活動

・昼食交流会　33,000円（内訳：事務費　3,000円　食材費30,000円）

　　 ・介護勉強会　20,000円（内訳：事務費　5,000円　消耗品費　5,000円　講師謝金　10,000円）