

記入例

様式第1号-①（第9条関係）

令和5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6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 86 番地 2
自治会名 鹿角福祉自治会
代表者 会長 鹿角 太郎



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 | <input checked="" type="checkbox"/> 地域福祉ネットワーク活動 | |
| 事業に要した費用の総額 | 117,500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5年度助成額 | 10,000円 | |
| 担当者連絡先 | 氏名：福祉 太郎 電話：0186-23-2165 住所：〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪 86 番地 2 | |

【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）

○ 基本情報について教えてください。

| | | |
|----------------------|--|-----------------------------|
| 自治会役員の任期について | <input checked="" type="checkbox"/> ある | <input type="checkbox"/> ない |
| ※あると答えた方は年数を教えてください。 | 2 年 | |

| 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 |
|-----------|----------------|-----------------|------------------------------|
| | ① | 70歳以上一人暮らし高齢者世帯 | 3 世帯 |
| ② | 寝たきり・認知症高齢者 | 2 世帯 | |
| ③ | 高齢者夫婦世帯（70歳以上） | 4 世帯 | |
| ④ | 障がい者世帯（同居者含む） | 1 世帯 | |
| ⑤ | その他（気になる世帯） | 0 世帯 | |

○自治会組織について教えてください。

| 組織体制 | 連携・相談 | 連携の内容 |
|-------|--|---------------------|
| 近隣住民 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 郵便物が貯まっていないか確認している。 |
| 民生委員 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 訪問へ一緒に行っている。 |
| 福祉員 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 研修会の参加を促している。 |
| 婦人会 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 日赤会費の取りまとめ。 |
| 若者会 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 地域行事の運営で連携している。 |
| 消防団 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 避難訓練を行っている。 |
| 福祉関係者 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | わいわいランチの講師をお願いしている。 |
| 行政 | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | 認知症サポーター養成講座を開催。 |
| その他 | <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない | |

* 事業活動の感想や、見守り対象者との関わりで印象に残った出来事等があれば記載ください（自由記載）。

- ・見守り活動をすることで、対象者の方も安心している様子がある。
- ・月1回の訪問を楽しみにされており、顔を出すととても喜んでもらい、最近の出来事や家族の話など聞かせてくれる方がいる。

* 活動が分かる写真や会議資料・チラシなどがありましたら報告書と一緒に添付ください。

令和5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 | 鹿角福祉自治会 |
|------|---------|

| | | |
|-------------|----------|-----------------------|
| 事業に要した費用の総額 | 117,500円 | *決算書の支出額計(B)を転記してください |
| 令和5年度助成額 | 10,000円 | |

| 科 目 | 金 額 (単位:円) | 内 訳 |
|---------------|------------|------------------------------|
| 収 入 | | |
| 1 ネットワーク助成金 | 10,000 | 社協助成金 |
| 2 自主財源 | 7,500 | 前年度繰越金 |
| 3 その他(参加者負担等) | 40,000 | 自治会助成金 |
| | 60,000 | わいわいランチ昼食代 @400×50人×3回 |
| 収入額計(A) | 117,500 | |
| 支 出 | | |
| 1 会議費 | 5,000 | 福祉ネットワーク会議3回 |
| 2 研修会費 | 10,000 | 研修会経費 |
| 3 昼食会費 | 60,000 | わいわいランチ昼食代@400×50人×3回 |
| 4 活動費 | 30,000 | 花見会(10,000)、敬老会(10,000) |
| | | 除雪費用(5,000)、レクリエーション会(5,000) |
| 5 事務費 | 12,500 | コピー用紙代 |
| 支出額計(B) | 117,500 | |
| 収支差引額(A-B) | 0 | |

(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)