

(あて先)

報告者 所在地 鹿角市
自治会名
代表者

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６年度助成額	１０，０００円	
担当者連絡先	氏名：電話： 住所：〒 —	

☐ 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	☐ ある	☐ ない
※あると答えた方は年数を教えてください。	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	世帯
	②	寝たきり・認知症高齢者	世帯
	③	高齢者夫婦世帯（70 歳以上）	世帯
	④	障がい者世帯（同居者含む）	世帯
	⑤	その他（気になる世帯）	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	☐ ある ☐ ない	
民生委員	☐ ある ☐ ない	
福祉員	☐ ある ☐ ない	
婦人会	☐ ある ☐ ない	
若者会	☐ ある ☐ ない	
消防団	☐ ある ☐ ない	
福祉関係者	☐ ある ☐ ない	
行政	☐ ある ☐ ない	
その他	☐ ある ☐ 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）。

*** 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 6 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	
------	--

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 6 年度助成額	円	

科 目		金 額（単位:円）	内 訳
収 入			
1	ネットワーク助成金		
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）