

提出者	
連絡先	

受付者		整理番号		※事務局記入欄	
局長		次長		課員	

令和5年度 金沢ふれあい助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

次のとおり事業が完了いたしましたので報告いたします。

申請団体	ふりがな					
	団体名					
	ふりがな	住所	〒			
	代表者名		電話	FAX		
			メール			
	ふりがな	住所	〒			
	連絡担当者名		電話	FAX		
			メール			
	ふりがな	住所	〒			
	会計責任者名		電話	FAX		
			メール			
	助成区分	<input type="checkbox"/> 要援護者支援区分 <input type="checkbox"/> 障害児者支援区分 <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分 <input type="checkbox"/> 健康増進区分	助成 決定金額	円		
助成事業 (結果)	区分	申請事業	回数	人数		
	要援護者支援	<input type="checkbox"/> 集いの場活動		回	人	
		<input type="checkbox"/> 家事・生活支援活動		回	人	
		<input type="checkbox"/> 配食活動		回	人	
		<input type="checkbox"/> 送迎活動		回	人	
	障害児者支援	<input type="checkbox"/> 障害児者支援活動		回	人	
		<input type="checkbox"/> 当事者活動		回	人	
		<input type="checkbox"/> 宿泊・日帰りハイク活動		回	人	
		<input type="checkbox"/> 視覚聴覚障害者支援活動		回	人	
	<input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり区分		回	人		
<input type="checkbox"/> 健康増進区分		回	人			
備考欄 (事務局) ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ()			受付印			

収支報告

団体名：

申請事業全体の決算額を記入してください。（助成対象経費以外経費についても記入してください。） （単位：円）

科 目		予 算 額	決 算 額		説 明（決算額内訳・算出根拠）	
収 入	①	金沢ふれあい助成金			金沢ふれあい助成金額	
	自主財源	②	サービス利用者の利用料 障害当事者の会費			
		③	担い手・ボランティアの会費等			
		④	他からの助成金・補助金			
		⑤	その他（ ）			
		⑥	自主財源計 （②+③+④+⑤）			⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% % □
	⑦小計（①+⑥）					※小数点第1位切捨て
	その他	⑧	前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% % □
		⑨	前年度積立金			
	⑩合計（⑦+⑧+⑨）					
科 目		予 算 額	決 算 額	決算額のうち助成金を充てる金額	説 明（決算額の内訳・算出根拠）	
支 出	助成対象経費	⑪	活動費			
		⑫	活動場所の維持費			
		⑬	物品購入費 （除：食材費・飲食経費）			
		⑭	謝金			
		⑮	通信運搬費			
		⑯	車両経費 （事業に関わる車両に限る）			
		⑰	保険料			
		⑱	印刷費			
		⑲	コーディネーター人件費			
		⑳	拠点整備と改修費			
小 計⑳（⑪～⑳）						
助成対象外経費	㉑	その他（ ）				
	㉒	その他（ ）				
	㉓	次年度積立金				
	㉔	次年度繰越金				
合 計㉕（㉑～㉔）						

* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

事業報告

団体名：

令和5年4月～令和6年3月の申請事業における年間実施報告について**該当する項目**にご記入ください。

月	日時	実施回数※	参加者数※	会場	事業内容
			※集いの場/配食/障害児者支援区分/福祉のまちづくり区分/健康増進区分 は記入下さい		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
1					
2					
3					
合計					
月平均/ 1回当たりの 人数					

※「実施回数」・「参加者」の考え方は区分・事業ごとに以下のカウント方法となります。

<input type="checkbox"/> 「集いの場」「福祉のまちづくり区分」「健康増進区分」	➡	年間回数と1回あたりの参加者・利用者
<input type="checkbox"/> 「配食」「障害児者支援活動・当事者活動」	➡	1回あたりの参加者数・利用者数
<input type="checkbox"/> 「家事生活支援事業」	➡	年間回数（訪問者数）
<input type="checkbox"/> 「送迎」	➡	年間回数（送迎回数）
<input type="checkbox"/> 「障害児者宿泊・日帰りバスハイク事業」	➡	1回の参加者数
<input type="checkbox"/> 「視覚・聴覚障害者支援事業」	➡	年間の利用者数総数

団体名:

■今年度の活動を振り返って
■今後の課題

■事業の周知について(今年度どのように活動を周知したか教えてください)

■他団体との連携について(活動にあたり他団体とどのように連携したか教えてください)

■ふれあい助成金は寄付金が財源となっています。寄付者へのメッセージをご記入ください

■活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。