

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 障がい作業所等助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会会長 様
次のとおり事業が完了しましたので報告いたします。

令和 年 月 日

申請 団 体	ふりがな				
	団体名				
	ふりがな	住所	〒		
	代表者	電話		F A X	
		メール			
		住所	〒		
	ふりがな	住所	〒		
	連絡担当者名	電話		F A X	
		メール			
		住所	〒		
	ふりがな	住所	〒		
	会計責任者名	電話		F A X	
メール					
住所		〒			

助成申込金額

円

■事業内容

■今年度の活動を振り返って

■今後の課題

備考欄（事務局記入欄）

※次年度申請 あり なし（ ）

受付印

収支報告

団体名：

申込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		決 算 額	説 明（内訳・算出根拠）	
収 入	① 障がい作業所等助成金			
	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%以上 %
	⑦小計（①+⑥）			※小数点第1位切り捨て
	その他	⑧ 前年度繰越金		⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25%以下 %
		⑨ その他（ ）		※小数点第1位切り上げ
	⑩合計（⑦+⑧+⑨）			
科 目		決 算 額	説 明（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㉑（⑪～⑳）			
助成対象外経費	㉒ 次年度繰越金			
	㉓ 次年度積立金			
	㉔ その他（ ）			
	㉕ その他（ ）			
合 計㉖（㉑～㉕）				

* 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。

* 記入にあたっては、申込事業全体の決算額を記入してください。（助成対象経費以外の経費についても記入）