

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 7 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	※連絡担当者 に「〇」印を つけてくださ い	ふりがな				
		団体名				
	()	ふりがな	住所	〒		
		代表者	電話		F A X	
			メール			
	()	ふりがな	住所	〒		
		副代表者	電話		F A X	
			メール			
	()	ふりがな	住所	〒		
		会計責任者名	電話		F A X	
			メール			

助成申込金額	円
--------	---

■事業内容

■令和7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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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	予算額	決算額	説 明（内訳・算出根拠）	
収 入	① 障がい作業所等助成金			障がい作業所等助成金額	
	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			□子ども未来支援費
		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	予算額	決算額のうち助成金を充てる金額	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⑳（⑪～⑳）				
	助成対象外経費	㉑ 次年度繰越金			
		㉒ 次年度積立金			積立年数：（ ）年目/（ ）年間 購入物品：
		㉓ その他（ ）			
		㉔ その他（ ）			
	合 計㉕（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）