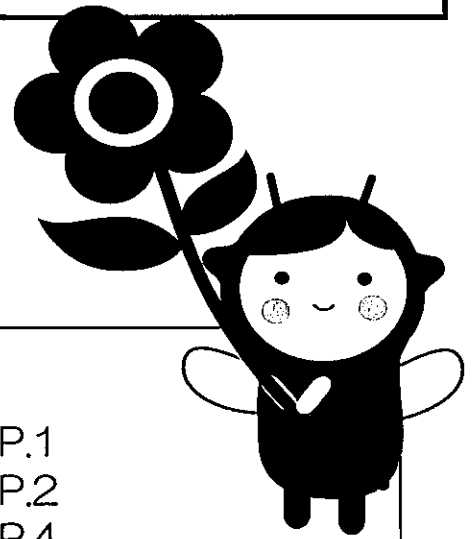


都筑区ふれあい助成金は、赤い羽根共同基金の配分を受けて実施しています



令和3年度 都筑区ふれあい助成金

申請のてびき



～ 目 次 ～

| | | |
|---------------------|-------|---------|
| 1. 申請手続きの流れ | ..... | P.1 |
| 2. 助成区分 | ..... | P.2 |
| 3. お知らせ | ..... | P.4 |
| 4. 解説 | ..... | P.6 |
| 5. 科目の説明と対象経費・対象外経費 | ..... | P.12 |
| 6. 変更届 | ..... | P.13 |
| 7. 申込書の記入例 | | |
| ABC区分 | ..... | P.14～17 |
| D区分 | ..... | P.18～20 |
| 8. 報告書の記載例 | ..... | P.21～24 |
| 9. 領収書(写し)の提出について | ..... | P.25～26 |

* 「申請のてびき 別冊」も併せてご確認ください。

社会福祉法人 横浜市都筑区社会福祉協議会

〒224-0006

横浜市都筑区荏田東4-10-3 港北ニュータウンまちづくり館内

電 話：045-943-4058 FAX：045-943-1863

E-mail：info@tuzuki-shakyo.jp URL：http://www.tuzuki-shakyo.jp

1. 申込手続きの流れ

1. 受付

都筑区社会福祉協議会窓口にて受付

◆受付期間：令和3年4月6日(火)～4月20日(火) 土日除く
※申込方法等については「申請のてびき 別冊」を必ずご確認ください。

《新規立上げ事業区分申込》

◆受付期間：令和3年4月6日(火)～12月28日(火)
土日祝除く 午前9:30～11:30/午後1:00～4:30
※必ずご予約の上、事前相談に来所してください。

2. 審査

都筑区ふれあい助成金配分委員会にて審査を行います。

3. 決定通知

助成の可否については、事務局（都筑区社会福祉協議会）から各団体あてに通知します。

なお、新規立ち上げ事業区分については以下の通りとなります。

4～6月受付⇒7月 7～9月受付⇒10月 10～12月受付⇒1月

以下、助成決定団体の流れ

4. 請求書の返送

通知に同封されている「請求書」に必要事項を記入の上、預金通帳のコピー（口座番号・口座名義を確認できる部分）を同封し、指定日までに事務局に、提出してください。

5. 助成金の振込

請求書に基づき、指定の金融機関口座に振込を行います。
※事務局からは、振込完了の通知は行いません。請求書返送後、約1ヶ月を目処に各団体で入金確認を行ってください。

6. 活動実施

助成を受けた活動は予定どおり実施してください。
やむを得ぬ事情により、内容に変更が生じる場合は、速やかに事務局までご連絡ください。

7. 活動報告

完了報告書を提出してください。（10ページ参照）
・次年度も継続して申請する場合は、次年度の申請書と一緒に提出してください。
・次年度の申請をしない場合も、次年度の申請受付期間中に提出してください。
※完了報告書は、決定通知と一緒に送付します。

2. 都筑区ふれあい助成金 助成区分

| 区分 | 事業 | 主な対象活動 | 条件 | | | 備考 |
|------------------------------------|--|--|---------------------------------|---|-------------------------|---|
| | | | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | |
| A 要介護支援区分 | ① 集いの場 | サロン・ミニデイサービス・茶話会・認知症カフェ等・会食会・こども食堂・地域食堂・若者支援（フリースペース/居場所づくり/学習支援）・子育て支援事業（支援者が主催する活動）等 | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | ※対象が障害児者のみの場合は、「障害児者支援事業区分」に該当する。 ※主催者は条件の「1回あたりの人数」にはカウントしない。 |
| | | | 72回以上 | 10名以上 | 400,000 | |
| | | | 48回以上 | 10名以上 | 300,000 | |
| | | | 36回以上 | 10名以上 | 180,000 | |
| | | | 20回以上 | 5名以上 | 120,000 | |
| | | | 10回以上 | 5名以上 | 80,000 | |
| | | | 6～9回 | 5名以上 | 50,000 | |
| | | | 【新規立ち上げ事業】 年度内3ヶ月以上実施 1回5名以上 |  |  |  | 40,000 |
| ② 家事・生活支援 | ①住民同士の助け合い活動（介護保険事業を除く。例：調理・掃除・草取り・子どもの一時預かり・送迎・買い物等の家事・見守り訪問・生活相談を受け対応する活動） ②相談支援・傾聴活動（施設訪問しての傾聴活動は福祉のまちづくり区分へ） ③電話相談 | 年間延べ回数 | 助成上限額 | ※年間に対応した延べ訪問回数でカウントする。例）1日のうちでAさんから草取りと買い物依頼された⇒2回カウント（依頼された項目をカウントする） | | |
| | | 800回以上 | 400,000 | | | |
| | | 500回以上 | 300,000 | | | |
| | | 100回以上 | 160,000 | | | |
| | | 50回以上 | 80,000 | | | |
| | | 30回以上 | 50,000 | | | |
| 【新規立ち上げ事業】 年度内3ヶ月以上実施 月訪問回数3回以上 | | | 40,000 | | | |
| ③ 配食 | 配食 ※定期的に利用者宅に食事を届け、見守りを行う活動等 | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | ※1回の食数=1回あたりの配食した人数とする。 | |
| | | 1回あたりの人数 | 10名以上 | 10名以上 | | |
| | | 60回以上 | 10名以上 | 400,000 | | |
| | | 48回以上 | 10名以上 | 300,000 | | |
| | | 36回以上 | 10名以上 | 240,000 | | |
| | | 20回以上 | 10名以上 | 160,000 | | |
| | | 10回以上 | 5名以上 | 80,000 | | |
| | | 6～9回 | 5名以上 | 60,000 | | |
| 【新規立ち上げ事業】 年度内3ヶ月以上実施 1回5名以上 | | | 40,000 | | | |
| ④ 送迎 | 道路運送法79条に基づく登録団体及び無償で活動を行う団体が行う車両による送迎活動 | 年間延べ回数 | 助成上限額 | ※片道1件を1回とする。 ※1回の乗車で複数名乗車した場合は、乗車人数が回数と同数となる。例）サロンの送迎で2人同時の乗せた。2回カウント。 | | |
| | | 1,000回以上 | 350,000 | | | |
| | | 500回以上 | 300,000 | | | |
| | | 100回以上 | 250,000 | | | |
| 【新規立ち上げ事業】 年度内3ヶ月以上実施 月10回以上 | | | 40,000 | | | |

| 区分 | 事業 | 主な対象活動 | 条件 | | | 備考 |
|---------------------------------|---|---|--------|--|---------|--|
| | | | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | |
| B 障害児者支援区分 | ① 障害児者支援・障害当事者活動 | 当事者団体及び家族会、支援者団体が実施する事業 ①余暇支援事業・青年学級、②リハビリ目的等の集い事業、③障害者スポーツ、④訓練会 等 | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | ※親や家族のみの活動は対象外。 ※福祉バス利用は対象外。 ※A①集いの場事業と同規模の事業の場合、差額を別途助成します。詳しくは次頁「3.お知らせ」をご覧ください。 |
| | | | 36回以上 | 20名以上 | 200,000 | |
| | | | 36回以上 | 10名以上 | 150,000 | |
| | | | 20回以上 | 5名以上 | 100,000 | |
| | | | 10回以上 | 5名以上 | 60,000 | |
| | | | 年1回～9回 | 5名以上 | 40,000 | |
| 【新規立ち上げ事業】 年度内3ヶ月以上実施 1回5名以上 | | | 40,000 | | | |
| ② 宿泊・日帰りハイク | 当事者および家族会、訓練会が企画する事業 | 条件 | 助成上限額 | ※参加者が家族のみの事業は対象外。 ※福祉バス利用は対象外。 | | |
| | | 当事者参加数5人以上 | 50,000 | | | |
| ③ 視覚障害者・聴覚障害者支援 | 手話サークル、聴覚障害者支援事業（要約筆記支援等）、視覚障害者支援事業（点訳・音声訳・誘導等） | 条件 | 助成上限額 | ※回数・人数要件はありませんが、事業報告の時には回数・人数等の内容を記載する必要があります。 | | |
| | | — | 50,000 | | | |

| 区分 | 主な対象活動 | 条件 | | | 備考 |
|-----------------|---|------|----------|--------|--|
| | | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | |
| C 福祉のまちづくり区分 | ①布おもちゃ/②セルフヘルプグループ(家族会・介護者の集い・難病患者会・依存症の会)/③外国人支援(日本語教室・国際交流)/④おもちゃドクター/⑤本の読み聞かせ/⑥車いすダンス/⑦防災関連事業(地域防災拠点訓練除く)/⑧地域住民交流(お祭り、運動会等)/⑨自然環境活動/⑩福祉情報紙/⑪福祉に関する啓発、勉強会、公開講座/⑫子育て支援事業(支援者以外が行う自主的な活動)/⑬施設・病院支援ボランティア(施設内での傾聴ボランティア含む)/⑭「要援護者支援区分」の対象事業の助成要件に満たない活動 ※①⑩は人数要件はありません。 | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | ※1回あたりの人数は参加者の人数です。(主催者側の人数を除きます) ※チャリティーイベントなどの収益事業は対象外。 |
| | | 6回以上 | 5人以上 | 40,000 | |
| | | 1~5回 | 5人以上 | 30,000 | |

| 区分 | 主な対象活動 | 条件 | | | 備考 |
|----|---------------------------------|------|----------|--------|---|
| | | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | |
| | ①高齢者健康増進事業 ②施設等を訪問する特技ボランティア | 年回数 | 1回あたりの人数 | 助成上限額 | ※1回あたりの人数は①の場合、会の主催者を除く人数です。 例)自治会館で体操教室を行っている、役員など会の運営に携わる方以外で5名以上の参加者が必要です。 ②の場合、参加者の人数です。例)施設で音楽演奏する場合、参加者(演奏を聞く方)が5名以上必要です。 ※特技ボランティアの場合、主催者側の年齢に制限はありません。 |
| | | 3回以上 | 5名以上 | 10,000 | |

①障害児者支援区分「障害児者支援・障害当事者活動事業」で申請予定のみなさま

→要援護者支援区分と障がい児者支援区分では同規模の事業を実施した場合に、申請上限額に差が生じる場合があります。その場合、その差額分を「減額調整分」として助成します。

③都筑区社協正会員で、R3.6月受付開始予定の「善意銀行配分金」申請予定のみなさま

→「善意銀行配分金」の申請に必要な収支予算書は、「都筑区ふれあい助成金」申請書の収支予算書で兼ねることができます。その場合は、収支予算書の「他からの助成金」の欄に申請予定金額と「善意銀行配分金(予定)」の文言を記載してご提出ください。

詳しくは、てびき次頁「お知らせ」をご覧ください

提出前のチェック項目

～窓口へ提出する前に、今一度ご確認ください～

- 令和3年度用の書式ですか。(昨年度までと書式が異なります)
- 申込区分にあった申込書に記入していますか。
- 申込書(様式1-1~1-4・様式2-1~2-3)は、A4両面ですか。
- 提出用1部と団体控え1部の合計2部ありますか。
- 提出書類の訂正箇所は二本線を引き、訂正されていますか。
修正液の使用は不可です。

≪令和2年度助成団体≫

必ず令和2年度の報告書と令和3年度の申請書を一緒にご提出ください。

※報告書、申請書の両方がそろっていない場合、受け付けられません。

- 報告書(様式6-1~6-4)は、A4両面ですか。
- 活動がわかるもの(写真(報告書に添付)やチラシ等)はありますか。
- 提出用2部と、団体控え1部がありますか。
- 10万円以上助成を受けた団体は、領収書写し(1部)がありますか。

3. お知らせ

①障害児者支援区分「障害児者支援・障害当事者活動事業」で申請予定のみなさま

→平成 30 年度の助成区分変更により、要援護者支援区分と障害児者支援区分では同様の回数を実施した場合に、申請上限額に差が生じる場合があります。令和 3 年度の申請についても、引き続きその差額分を「減額調整分」として助成を受けることができます。

※この減額調整は、平成 30 年度の横浜市共通の制度の見直しにより発生する差額について、都筑区社協による独自の対応として行うものです。今後行われる「ふれあい助成金」見直しに合わせて変更となる場合があります。

例) 年 10 回、毎回 5 人参加予定の障害児余暇活動実施予定の団体

障害児者支援区分「障害児者支援・当事者活動支援」事業では、60,000 円が助成上限額となりますが、同じ規模で実施する要援護者支援区分「集いの場」事業の助成上限額が 80,000 円となっています。

→80,000 円－60,000 円＝20,000 円を差額が必要な団体には別途助成します。

②都筑区社協正会員で、令和 3 年 6 月受付予定の「善意銀行配分金」申請予定のみなさま

→「善意銀行配分金」の申請に必要な収支予算書は、「都筑区ふれあい助成金」申請書の収支予算書で兼ねることができます。その場合は、収支予算書の「他からの助成金」の欄に申請予定金額と「善意銀行配分金（予定）」の文言を記載してご提出ください。

記入例は次項をご覧ください→→→

【①に該当する団体の記入例】

< 申込書 >

平成31年度 都筑区ふれあい助成金申込書

社会福祉法人横浜市都筑区社会福祉協議会様 様 年 月 日

平成31年度都筑区ふれあい助成金の交付を受けたいので必要書類を添付し申請します。

| | | | |
|------|--------|---------|-----|
| ふりがな | 団体名 | 住所 | 〒 |
| ふりがな | 代表者 | 電話番号 | FAX |
| ふりがな | 代表者 | メールアドレス | |
| ふりがな | 連絡担当者名 | 住所 | 〒 |
| ふりがな | 連絡担当者名 | 電話番号 | FAX |
| ふりがな | 連絡担当者名 | メールアドレス | |
| ふりがな | 会計責任者名 | 住所 | 〒 |
| ふりがな | 会計責任者名 | 電話番号 | FAX |
| ふりがな | 会計責任者名 | メールアドレス | |

助成区分 A 高齢者支援 B 障害者支援 C 福祉のまちづくり

助成申込金額 円
減額調整分申込金額 円

申込書の「助成申込金額」欄には都筑区ふれあい助成金申込額を、「減額調整分申込金額」には差額をご記入ください。

| | | |
|-----------|--------|---|
| 助成申込金額 | 60,000 | 円 |
| 減額調整分申込金額 | 20,000 | 円 |

< 収支予算書 >

収支予算 団体名: ボランティアかけはし

申込事業全体の予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してください。)(単位:円)

| 科目 | 予算額 | 説明(内訳・算出根拠) |
|---------------------------|---------|----------------------|
| ① 都筑区ふれあい助成金 | 60,000 | 千円単位で記入 |
| ② 減額調整分 | 20,000 | |
| ③ サービス利用者の利用料 障害当事者の会費 | 96,000 | 200円×20名×24回 |
| ④ 担い手・ボランティアの会費等 | 6,500 | ボランティア年会費500円×13名 |
| ⑤ 他からの助成金・補助金 | 30,000 | |
| ⑥ その他() | | |
| 自主財源計 ⑦ ③+④+⑤+⑥ | 132,500 | ③が①に占める割合 ⑦÷①≦25% |
| ⑧ 小計(①+②+⑦) | 212,500 | |
| その他 ⑨ 前年度繰越金 | 36,000 | ③が①に占める割合 ⑨÷①≦25% |
| ⑩ 前年度積立金 | | |

「都筑区ふれあい助成金」の欄に申込書の「助成申込金額(60,000円)」、「減額調整分」の欄に「減額調整分申込金額(20,000円)をご記入ください。

収支予算 団体名: ボランティアかけはし

申込事業全体の予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してください。)(単位:円)

| 科目 | 予算額 | 説明(内訳・算出根拠) |
|--------------|--------|-------------|
| ① 都筑区ふれあい助成金 | 60,000 | 千円 |
| ② 減額調整分 | 20,000 | |

【②に該当する団体の記入例】 ※善意銀行で30,000円を申請する予定の場合

< 収支予算書 >

収支予算 団体名: ボランティアかけはし

申込事業全体の予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してください。)(単位:円)

| 科目 | 予算額 | 説明(内訳・算出根拠) |
|---------------------------|---------|----------------------|
| ① 都筑区ふれあい助成金 | 60,000 | 千円単位で記入 |
| ② 減額調整分 | 20,000 | |
| ③ サービス利用者の利用料 障害当事者の会費 | 96,000 | 200円×20名×24回 |
| ④ 担い手・ボランティアの会費等 | 6,500 | ボランティア年会費500円×13名 |
| ⑤ 他からの助成金・補助金 | 30,000 | 善意銀行配分金(予定) |
| ⑥ その他() | | |
| 自主財源計 ⑦ ③+④+⑤+⑥ | 132,500 | ③が①に占める割合 ⑦÷①≦25% |
| ⑧ 小計(①+②+⑦) | 212,500 | |
| その他 ⑨ 前年度繰越金 | 36,000 | ③が①に占める割合 ⑨÷①≦25% |
| ⑩ 前年度積立金 | | |

「他からの助成金・補助金」の「予算額」に善意銀行申請予定金額、「説明」に「善意銀行配分金(予定)」とご記入ください。

| 科目 | 予算額 | 説明(内訳・算出根拠) |
|---------------------------|--------|---------------|
| ③ サービス利用者の利用料 障害当事者の会費 | 96,000 | 200円×20名×24回 |
| ④ 担い手・ボランティアの会費等 | 6,500 | ボランティア年会費500円 |
| ⑤ 他からの助成金・補助金 | 30,000 | 善意銀行配分金(予定) |
| ⑥ その他() | | |

4. 令和3年度 都筑区ふれあい助成金 解 説

都筑区ふれあい助成金は、より豊かな市民社会の実現のために、市民の自発性のもと、横浜市内で行われる非営利な地域福祉推進事業や障害福祉推進事業の支援を目的として実施します。

1. 助成対象団体

- ① 原則として都筑区に活動拠点を置き、横浜市の地域福祉推進のために事業を行う市民活動団体
- ② 原則として都筑区に活動拠点を置き、横浜市の障害福祉推進のために事業を行う障害当事者及び家族団体
 - ◆ 代表者宅、団体事務所が区外であっても、事業の対象地域が区内であれば対象となります。
 - ◆ 単一家族で構成される団体は対象外とします。
 - ◆ 法人は、特定非営利活動法人（一般・認定・指定）、もしくは作業所・グループホームを運営している一般・公益社団法人を対象とします。社会福祉法人等は対象になりません。
 - ◆ 代表者もしくは連絡担当者は会計担当者と重複しないこと。（円滑な団体運営を行っていく上では、運営に携わる者が複数名いることが望ましいため）
 - ◆ 代表者・連絡担当者・会計責任者は必ず団体のメンバーでなければなりません。

2. 助成対象事業

- ① 複数の横浜市民を対象とする、区内もしくは市内で行う事業
 - ※障害当事者が行う宿泊事業および日帰りハイク事業については、市外も対象とします。
- ② 非営利な事業
- ③ 宗教の教義を広め、儀式行事を行い、及び信者を教化育成することを目的としない事業
- ④ 政治上の主義を推進することを目的としない事業
- ⑤ 公的サービス事業と重複しない事業
 - ※公的サービス事業とは
 - ・ 介護保険指定事業、介護保険基準該当サービス事業、障害者総合支援法に基づくサービス
 - ・ 一般行政サービス（自立支援ホームヘルプ事業、高齢者・障害者食事サービス事業等）
 - ・ 横浜市からの補助・委託事業（横浜市市民活動推進基金「よこはま夢ファンド」、ヨコハマ市民まち普請事業、介護予防・生活支援サービス補助事業等）
 - ・ 横浜市の事業として協定を結んだ事業（元気づくりステーション事業等）
 - ・ 区づくり推進事業等
 - ・ 市地域福祉保健計画、区地域福祉保健計画に関する補助・委託事業
 - ・ 横浜市プレイパーク運営支援を受けている事業 等
 - ※公的サービス事業を実施している団体で、公的サービス事業対象者以外の方へ同様のサービスを提供している場合も対象となりません。
- ⑥ 横浜市社会福祉協議会からの補助・委託（在宅障害児者家庭援護事業 障害者福祉団体活動支援事業等）を受けていない事業

- ⑦ 横浜市社会福祉協議会 善意銀行の配分を受けていない事業
- ⑧ 横浜市社会福祉協議会 福祉バスを利用しない事業
- ⑨ 送迎活動を行う団体については、道路運送法第79条に基づく登録を受けていること、または無償でサービスを提供している事業
- ⑩ 安定した団体運営と事業の継続性の観点から収入合計から前年度繰越金・積立金を除いた額の20%以上（小数点第一位を切り捨て）自主財源を確保している事業
 ※自主財源とは、団体構成員の会費、サービス利用者の利用料、バザーなどの収益金、他の民間助成金など、都筑区ふれあい助成金以外から財源のことをいいます。

自主財源率の計算式

$$(\text{自主財源}) \div (\text{収入合計} - \text{前年度繰越金} \cdot \text{積立金}) \times 100 = \text{自主財源率} (20\% \text{以上あること})$$

- ⑪ 親子サークル等が行う「主に自助を目的とする事業」は、会員外も活動の対象である等、地域に活動が開かれている事業
 ※自助を目的とする事業とは、当事者のみで行われている団体活動（支援する第三者が主体となっていない事業）のことをいいます。
- ◆ 申請事業以外の事業についての会議、役員会、打合せ会、特定の目的のために資金を集める事業（バザーやチャリティーコンサート、募金など）は対象外とします。
- ◆ 集いの場事業については、原則として、活動中は開催場所を占有できない場合は対象外とします。

3. 助成区分・助成条件・助成限度額

助成区分（P2～P3）のとおり。

4. 助成の制限

- ① 申込は原則として1団体1事業とします。ただし、1つの団体で別々の事業の場合は、横浜市社会福祉協議会受付分（地域福祉保健計画区分）のよこはまふれあい助成金との重複を可とします。
- ② 平成15年～24年度に、よこはまふれあい助成金 団体自立支援助成＜D区分＞を受けた事業は、申込みはできません。
- ③ 前年度繰越金が収入合計の25%（小数点第一位を切り上げ）を超えるものは申込できません。
 （やむを得ない事情がある場合はご相談ください）

前年度繰越金の割合の計算式

$$(\text{前年度繰越金}) \div (\text{収入合計}) \times 100 = \text{前年度繰越金の割合} (25\% \text{以内であること})$$

- ④ 以下の項目に該当する場合は、同一団体とみなし、申込は不可とします。
 - ・利用対象者及び、活動者が概ね半数以上重複すること。
 - ・振込先が同一であること
- ⑤ 前年度からの継続申込団体で、前年度活動実績が助成条件を満たさない場合は、同一区分での申込ができません。ただし以下のいずれかに該当する場合は除きます。
 - イ) C福祉のまちづくり区分、D健康増進区分に申し込む場合

ロ)前年度、助成条件を満たせなかったやむを得ない事情があると認められる場合

ハ)今年度は助成条件を満たす見通しがあると認められる場合

- ⑥ 今年度新規申込団体のうち、次の助成区分に申し込む団体は、以下の活動実績が必要となります。「

| 助成区分 | 助成条件 |
|---|---------------------------------|
| A 要援護者支援区分 上限30万円以上の助成 B① 障害児者支援活動・当事者活動の上限20万円以上の助成 | 令和3年1月以降 毎月実施し、 合計9回以上の実績 |
| A 要援護者支援区分 上限30万円未満の助成 B① 障害児者支援活動・当事者活動の上限20万円未満の助成 | 前年度に3ヶ月以上の 活動実績があること |
| B③ 障害者支援区分 視覚・聴覚障害者支援 | 事業を 実施していること |

*ただし、同等の実績があると認められる場合は申し込みが可能です。

申請のてびき 別冊」II(1)②をご確認の上、詳しくはお問合せください。

*サービス利用者数、障害当事者数に関する条件については、助成区分一覧と同一です。

上記以外の助成区分については、活動実績は必要ありません。

- ⑦ 新規立上げ事業区分の申込団体は、申込段階で活動実績は不要ですが、申請年度内に3ヶ月分以上の活動実施が必要です。
- ⑧ 必要に応じて、会員名簿や会計報告などの提出を求めることがあります。
- ⑨ 参加費等を徴収する場合、当該団体の会員と非会員の参加費等の差が1.5倍を超える場合は、申し込みは不可とします。

◆ 助成額の少ない区分から多い区分へ変更する場合は、前年度活動実績が、助成額の多い区分の助成条件を満たしている場合、または今年度助成条件を満たせる見通しがある場合は申込できます。

◆ 前年度活動実績が、助成条件を満たしていない場合、前年度助成区分より助成額の少ない区分の助成条件を満たせば申込できます。

5. 対象経費

助成対象経費は「科目の説明(てびき11ページ)」のとおりです。

6. 申込み

【申込期間】令和3年4月6日（火）～4月20日（火）（土・日除く）

*新規立ち上げ事業区分については令和3年4月6日（火）～12月28日（火）

【申込方法】郵送または窓口持参にて、下記の書類を提出してください。

郵送の場合：令和3年4月20日（火）消印有効

窓口持参の場合：予約制となります。「申請のてびき 別冊」をご確認ください。

*なお、郵送でお申し込みの場合も、必要に応じて窓口への来所をお願いする場合があります。

*区分を問わず、新規に申し込む場合、必ず事前にご相談ください。相談は予約制ですので、まずはお電話にてお申し出ください。

【提出書類】

・ A福祉のまちづくり区分・B障害児者支援区分・C福祉のまちづくり区分：様式1-1～1-4

・ D健康増進区分：様式2-1～2-3

* A～D区分で今年度新たに申し込む団体は、上記のほか、①前年度の活動実績（実施回数と参加者数）が分かるもの ②会則 ③パンフレット・チラシなど（あれば）をご提出ください。

・ 新規立ち上げ事業：①様式3-1～3-3 ②会則 ③パンフレット、チラシなど会の活動が分かるもの（あれば）

*上記のほか、必要に応じてその他の資料の提出をお願いする場合があります。

【その他 注意事項】

- ① 受付は都筑区社会福祉協議会にて行います。
- ② 申込先は原則として主に活動を行っている区もしくは、区社協会員となっている区となります。ただし、活動場所が複数ある場合は事務所がある区、障害児者支援区分の宿泊事業およびハイク事業に関しては代表者の在住区でも構いません。
- ③ 申込書を書き損じた場合は、用紙を複写したものでご提出いただいても構いません。申込書は、ホームページよりダウンロードできます。ただし、申込書はA4両面印刷の書式を整えてご提出ください。
- ④ 助成額は配分委員会等を経て決定します。結果については文書にて通知します。
- ⑤ 代表者の押印は不要です。提出される方は欄外の提出者の氏名・連絡先をご記入ください。提出者が代表者・連絡担当者・会計責任者以外の場合、代表者等に確認の連絡をする場合があります。
- ⑥ 訂正する場合は二重線で訂正してください。訂正印は不要です。
- ⑦ 法人が申請する場合には、申請年度の法人全体の予算書及び前年度決算書を提出してください。申請時に確定していない場合は、確定後すみやかに提出してください。

7. 報告

- ① 助成を受けた団体は、報告書を都筑区社会福祉協議会に2部（原本1部、写し1部（市社協用））ご提出ください。なお、同じものを1部団体控えとして残してください。
※次年度も引き続き申請する場合は、次年度の申請書と一緒に今年度の報告書を提出して下さい。
次年度の申請をしない場合も、原則として、翌年度の申請期間中に提出してください。
なお必要に応じて年度内での報告をお願いする場合がありますのでご承知おきください。
※報告書の内容は都筑区社会福祉協議会と横浜市社会福祉協議会で共有させていただきます。
- ② 報告書様式（様式4-1～4-4）は、決定通知と一緒に配布します。
※両面印刷等、書式を整えてご提出ください。
※事業を実施したことがわかるチラシ・写真を様式4-4に添付してください。
※ご提出いただいた書類はご返却いたしません。
- ③ 領収書は各団体で整理の上、年度終了後、5年間は保管しておいてください。（25ページ参照）
また、10万円以上の助成を受けた団体は、助成金を充てる支出科目をあらかじめ申請し、完了報告の際に助成金を充てた分についての領収書写しを必ずご提出ください。
- ④ 事務局が事業実施状況の確認を求めた際には応じていただきます。

8. 助成の取消・返還

次の場合、事業開始後であっても助成決定の取り消し、また助成金が既に交付されている場合は返還していただきます。

- ① 助成条件をはじめ各要件を充たしてない場合
- ② 虚偽の申込により助成を受けた場合
- ③ 団体の都合により事業継続が不可能となった場合
- ④ その他助成決定後の事業について、許可なく変更等を行った場合

※令和3年度の助成の取消・返還について

新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、令和3年度につきましては、次のとおりといたします。

- ①助成条件を満たさなかった場合も返還対象とはいたしません。
ただし、コロナ禍の中で行える活動や新しい生活様式を取り入れた活動について実現可能な範囲での申請をお願いいたします。
- ②年度内に助成条件が満たせず、実績報告の際に「自主財源が20%以下」、「前年度繰越金が25%以上」になった場合も返還対象といたしません。ただし、ふれあい助成金を使い切れなかった場合は、返還となります。返還につきましては、助成金額との差額返還となります。
- ③申請事業の活動がコロナ禍において継続できなくなった場合、活動の目的や趣旨に変更のない範囲で、区分内での変更は可能ですが、必ず事前にご相談ください。活動内容を変更する場合、助成金額の変更はありません。決定した助成金額の範囲内での活動をお願いいたします。

9. 個人情報の取り扱い

- (1) 助成申込に関する内容については、複数区において、同一事業での重複申請の確認や団体

分析等、当該事業のために使用し、許可なく目的外に使用することはありません。

- (2) 助成申込団体に関する個人情報、ご本人の同意を得ることなく、第三者に開示・提供することはありません。
- (3) ご提出いただいた書類は同一事業での重複申請の確認や団体分析等行うため、都筑区社会福祉協議会と横浜市社会福祉協議会で共有させていただきます。
- (4) 事務局から各団体への連絡（助成決定の可否・その他連絡）は、原則として、申込書に記載してある連絡担当者へ行きます。助成決定以降、連絡担当者等が変更される場合には、必ず事務局まで文書にてご連絡ください。

10. 情報公開について

ご提出いただいた書類の団体の概要につきましては、社会福祉法人横浜市都筑区社会福祉協議会の保有する情報公開に関する規程にもとづき、情報の公開をします。

（公開対象の項目）団体名、団体概要、事業内容、団体代表者氏名

11. 助成財源

本助成金は、

- ①横浜市社協基金（よこはまあいあい基金、障害者年記念基金） ②横浜市社協善意銀行
 - ③都筑区社協「共同募金配分金」 ④都筑区社協「都筑福祉事業基金」
- を財源としております。

※よこはまあいあい基金・障害者年記念基金は寄付金・横浜市補助金を原資として構成されています。

※この助成金は、共同募金をはじめ、区・市民からの募金や寄付で成り立っています。

赤い羽根共同募金等を財源とする助成金を受けていることを、事業の周知物（パンフレット・チラシ・看板など）に明示してください。

<明示の文例>

本事業は、赤い羽根共同募金等を財源とする「都筑区ふれあい助成金」（都筑区社協）の助成を受けています。



※配食活動等、参加者へお渡しするものがある事業にお使いいただける「ありがとうシール」もございますので、ご活用いただける場合はご連絡ください。

「ありがとうシール」

※赤い羽根共同募金運動は、毎年10月～12月に実施しています。

共同募金の趣旨にご理解いただき、募金活動にご協力くださるようお願いいたします。活動内容についてのご案内は、後日お送りいたします。

申込書・報告書のダウンロードは、このアドレスから！

★都筑区社協 ホームページ【 <http://www.tuzuki-shakyo.jp/> 】



5. 科目の説明と対象経費・対象外経費

| | | | |
|-----------------------|--------------------------|--|---|
| 収入 | 都筑区ふれあい助成金 | 都筑区ふれあい助成金申込額 | |
| | 減額調整分 (B区分対象団体のみ) | 減額調整分 (P4～5参照) | |
| | (総事業費の20%以上) 自主財源 | サービス利用者の利用料 障害当事者の会費 | サービス利用料、障害当事者の会費、利用会員が支払う入会金、年・月会費など |
| | | 担い手・ボランティアの会費等 | 担い手・ボランティアが支払う入会金、年・月会費、賛助金など |
| | | 他からの助成金・補助金 | 都筑区ふれあい助成金以外の助成金・補助金 |
| | | その他 | 上記以外の収入 (寄付金・バザーの収益金など) |
| | その他 | 前年度繰越金 | 前年度からの繰越金 (ただし、収入合計の25%以下) ※小数点第1位を切り上げ (前年度繰越金÷収入合計×100) |
| 前年度積立金 | | 事業実施にあたって必要不可欠な物などを購入する場合の積立金。ただし、5年間を上限とし、何のための積立金かを申込書に明記 | |
| 支出 | 助成対象経費 (事前準備にかかる経費も対象) | 活動費 | ・活動に関わる交通費、ボランティア謝礼、スタッフ人件費など ※検便代も計上可 |
| | | 活動場所の維持費 | ・活動場所の家賃、借り上げ料、施設利用料・活動場所の光熱水費・専有の活動拠点の維持に関わる固定資産税 ※事務所と活動場所が同一住所である場合は、面積按分する。 |
| | | 物品購入費 (食材費・パーティ等の飲食経費は除く) | ・活動に必要な物品の購入経費 ※ただし、任意団体の場合はその帰属について団体間で申し合わせがされていること、一個人に帰属することがないことを確認する |
| | | 謝金 | ・講演会や研修会、シンポジウムなどにおける謝金、訓練会などの技術指導料 |
| | | 通信運搬費 | ・郵券代、電話代、インターネット利用料など |
| | | 車両経費 (事業に関わる車両に限る) | ・ガソリン代、車検・整備費、車の借り上げ料、年間を通じた事業における自動車税、駐車場借り上げ料、車両購入費 ※自動車税、駐車場借上料、車両購入費については、団体所有の車両でもっぱら当該事業のために使用する車両に限る ※任意団体の場合は、車両の帰属については、団体間で申し合わせがされていること、個人に帰属する事がないこと。 |
| | | 保険料 | ・ボランティア活動保険、在宅福祉サービス総合補償、行事保険など ※送迎事業における個人所有の自動車保険は除く |
| | | 印刷費 | ・会報、イベントの案内、記念誌、シンポジウムの成果、調査研究の成果の印刷経費 |
| | | コーディネーター人件費 | ・事業に関するコーディネートを行う者の人件費 コーディネーターの定義：団体事務所などに週3日以上出勤し、事業実施のためのコーディネートを行う者。※週3日以上勤務するのは、同じ人でなくてもかまいません。 |
| | | 専有の拠点整備と改修費 | ・専有の活動拠点の建築、改修工事費など |
| | 助成対象外経費 | 次年度繰越金 | ・次年度繰越金 |
| | | 申請した事業以外の経費 | ・申請事業以外の会議等に伴う経費等 |
| | | 他団体への会費 | ・連絡会など他団体へ払う会費 |
| | | 積立金 | ・積立金は、5年以内とし、積立年数と目的を明記すること |
| 食材費・パーティ等の飲食経費 | | ・食事サービス・サロン等で使用する食材・飲み物・調味料等 ・クリスマス会・キャンプ等で購入する食材・飲み物・調味料等 ・レストラン・宿泊先等での食事代等 | |

6. 都筑区ふれあい助成金にかかる変更届

年 月 日

社会福祉法人
横浜市都筑区社会福祉協議会会長様

下記のとおり変更を届けます。

| 変 更 前 | 変 更 後 |
|-------|-------|
| | |

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

連絡先住所 _____

電 話 番 号 _____

《事務局確認欄》

| 事務局長 | 事務局次長 | 担当職員 |
|------|-------|------|
| | | |

受付日

受付者

7. 申込書の記入例 (A・B・C区分)

(様式1-1)

| | | | | | | |
|-----|--------------|-----|--|------|--|---------|
| 提出者 | 中川 まもる | 受付者 | | 整理番号 | | ※事務局記入欄 |
| 連絡先 | 090-xxx-xxxx | | | | | |

令和3年度

申込書を提出する人のお名前・連絡先
(内容についての問い合わせに答えられる方)

申込書

社会福祉法人横浜市都筑区社会福祉協議会
令和3年度 都筑区 ふれあい助成金
令和3年 4月 8日

| | | | | | | | |
|-----------|---|------------|-----------|-----------------------|--------------|-----|----------------|
| 申請団体 | ふりがな | ボランティアかけはし | | | | | |
| | 団体名 | ボランティアかけはし | | | | | |
| | ふりがな | つづき ゆいぴー | | | | | |
| | 代表者 | 都筑 ゆいぴー | 〒224-10-3 | 電話 | 045(943)4058 | FAX | 045(943) 1863 |
| | | | メール | info@tuzuki-shakyo.jp | | | |
| | ふりがな | なかがわ まもる | 〒224-0027 | | | | |
| | 連絡担当者 | 中川 まもる | | FAX | 同左 | | |
| | ふりがな | やまだ すみれ | 〒224-0001 | | | | |
| 会計責任者 | 山田 すみれ | 都筑区中川 | 住所 | 電話 | 090(111)9 | メール | kaki@shakyo.jp |
| 申請金額 | 80,000 円 | 年回数 | 10 回 | | | | |
| 減額調整分申込金額 | 円 | 1回あたり人数 | 10 人 | ※A②④、B③区分は記載不要 | | | |
| 申請助成区分 | <input checked="" type="checkbox"/> A 要援護者支援 <input type="checkbox"/> ①集いの場 <input type="checkbox"/> ②家事・生活支援 <input type="checkbox"/> ③配食 <input type="checkbox"/> ④送迎 | | 申請事業名 | かけはし昼食会 | | | |
| | <input type="checkbox"/> B 障害児者支援 <input type="checkbox"/> ①障害児者支援・当事者活動 <input type="checkbox"/> ②泊日帰り <input type="checkbox"/> ③福祉施設利用者支援 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> C 福祉のまちづくり | | | | | | |

押印は不要になりました

会計責任者は、他の役職を兼ねることはできません

実施回数と、参加見込み人数 (予定で構いません)

申請する区分にチェック

申請する事業名

申請事業について

■事業の目的についてご記入ください。
新しく引っ越してくる住民が多いなか、地域とのつながりがあまりない高齢者も多く、そのような方々が食事会を通して地域で仲間をつくり、孤立を防止することを目的に、昼食会を実施します。地域内でおたがいさまの関係が築ければと思います。

■事業の内容 (年間の事業内容を簡潔に。詳しくは別紙「年間事業計画書」にご記入ください。)
月1回、第4水曜日の12時~14時 町内会館で昼食会を開催。食事の後はおしゃべりタイム。8月と1月は年に2回は、ボランティア団体を招きコンサートやマジックを楽しむ予定です。
食事が難しい間は、飲食を伴わないおしゃべりサロンを短時間で実施する予定です。

| | | |
|---|---------------|--|
| ■参加者募集について (どんな方法で募集しますか) ・町内会の回覧板や掲示板でのお知らせ ・口コミなどで近隣の地区からの参加者もいます | ※事務局記入欄 14 | 受付印 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 |
|---|---------------|--|

収支予算

団体名: ボランティアかけはし

申請事業全体の予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) (単位: 円)

| 科目 | | 予算額 | | | |
|-------------|----------------------------|---------------------------|--|--|-----|
| 収 入 | ① 都筑区ふれあい助成金 | 80,000 | <p>予定している活動をすべて実施できた場合の収入見込みを記載してください。</p> | | |
| | ② 減額調整分 (B①区分で申請する団体のみ) | | | | |
| | 自主財源 | ③ サービス利用者の利用料 障害当事者の会費 | 30,000 | 300円×10名×10回 | |
| | | ④ 担い手・ボランティアの会費等 | 16,000 | <p>小数点第1位切り捨て。 申請時点では、「自主財源金が繰越金を除く収入総額の20%以上」という基準は変更ありません。</p> | |
| | | ⑤ 他からの助成金・補助金 | 5,000 | | |
| | | ⑥ その他(バザー収益) | 15,000 | | |
| | | ⑦ 自主財源計 (③+④+⑤+⑥) | 66,000 | ⑦が⑧に占める割合 ⑦÷⑧≧20% | 45% |
| | ⑧ 小計(①+②+⑦) | 146,000 | ※小数点第1位切捨て | | |
| | その他 | ⑨ 前年度繰越金 | 32,000 | ⑨が⑩に占める割合 ⑨÷⑩≦25% | 18% |
| | | ⑩ 前年度 | | ※小数点第1位切上 | |
| ⑪ 合計(⑧+⑨+⑩) | | 178,000 | <p>小数点第1位切り上げ。 申請時点では、「前年度繰越金が収入総額の25%まで」という基準は変更ありません</p> | | |
| 科目 | | 予算額 | 予算額のうち助成金を充てる金額 | | |
| 支 出 | ⑫ 活動費 | 35,000 | 35,000 | 代表者費用@3000×2名 ボランティア交通費@300×8名× | |
| | ⑬ 事業にかかる予算全体を記載 | 5,000 | 5,000 | 会費@1000×5名 | |
| | ⑭ 印刷費 | 25,000 | 22,200 | 文房 | |
| | ⑮ 謝金 | 10,000 | 10,000 | イベント時の演奏@10,000円×2回 | |
| | ⑯ 通信運搬費 | 2,000 | | 欠席した方へのはがき代 | |
| | ⑰ 車両経費 (事業に関わる車両に限る) | 5,000 | 5,000 | 買出し担当の車代@500×10回 | |
| | ⑱ 保険料 | 2,800 | 2,800 | ボランティア活動保険 350円×8名 | |
| | ⑲ 印刷費 | 5,000 | | チラシの印刷費 | |
| | ⑳ コーディネーター人件費 | 0 | | | |
| | ㉑ 拠点整備と改修費 | 0 | | | |
| | 小計㉒(⑫~㉑) | | 89,800 | 80,000 | |
| 助成対象外経費 | ㉓ その他(食材費) | 60,000 | | 食材費 | |
| | ㉔ その他() | | | | |
| | ㉕ 次年度積立金 | | | | |
| | ㉖ 次年度繰越金 | 28,200 | | | |
| 合計㉗(㉒~㉖) | | 178,000 | 80,000 | 収入合計と一致 | |

*収入・支出の合計額は同額になります。説明欄
*記入にあたっては、申込事業全体の予算額を記

算出根拠も必ず詳しくご記入ください。
ださい。(助成対象経費以外の経費についても記入)

団体名： ボランティアかけはし

年間事業計画書

令和3年4月～令和4年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて、**該当する項目**をご記入ください。

| 月 | 日 | 時間 | 回数 | 会場 | 内容 | 1回あたりの参加人数 (利用者・障害当事者数など) | 備考 |
|--|-------|---------|----|--------|---------------------------------|------------------------------|----------|
| 4 | 第4水曜日 | 12時～14時 | 1 | 〇〇町内会館 | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 5 | 同上 | 同上 | 1 | 同上 | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 6 | | | | | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 7 | | | | | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | 同上 | 同上 | 1 | 同上 | | 10 | |
| 10 | 同上 | 同上 | 1 | 同上 | | 10 | |
| 11 | 同上 | 同上 | 1 | 同上 | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 12 | 同上 | 同上 | 1 | 同上 | 昼食とマジックを楽しむ会 | 10 | |
| 1 | | | | | | 10 | |
| 2 | 同上 | 同上 | 1 | 同上 | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 3 | | | | 同上 | 昼食とおしゃべりタイム 状況により、おしゃべりのみに変更 | 10 | |
| 合計 | | | 10 | | | 100 | |
| 1回あたりの人数が必要な区分 (□A①集いの場・□A③配食・□B①障害児者支援・当事者 宿泊ハイク・視覚C福祉のまちづくり) ※全体の参加者数÷全体の回数 | | | | | | 16 | 1回あたりの人数 |

申請時点での実施予定を記載してください。
*すでに中止が決まっている場合等は計画に含めないでください。

A①およびC区分の場合、主催者(担い手)は参加者数に含みません

様式1-1の記載内容と一致

様式1-1の記載内容と一致

団体の状況について

団体名: ボランティアかけはし

| | | | | | |
|----------------|---|--|--|---------------|------|
| 発足年月日 | 平成20年 10月 1日 (活動年数 13年) ※道路運送法取得年月: 年 月 | | | | |
| 申請事業以外の事業 | なし 会として、他にやっている事業があれば記載してください。 | | | | |
| 活動対象地域 | 〇〇連合自治会エリアおよびその周辺 | | | | |
| 活動場所 | 〇〇町内会館 | | | | |
| 活動日 | 毎月第4水曜日 (8月・1月はお休み) | 時間帯 | 10時~12時 | | |
| 事業対象者 | <input type="checkbox"/> 児童・青少年 (年代:) <input type="checkbox"/> 障害児者 (年代:) <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 (年代: 60代くらい~) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (ご希望があればどなたでも) | 利用者 | <input checked="" type="checkbox"/> 利用料 / <input type="checkbox"/> 会費 100 円 1回あたり/年額/月額 他 () | | |
| | | 担い手 | <input type="checkbox"/> 利用料 / <input checked="" type="checkbox"/> 会費 500 円 1回あたり/年額/月額 他 () | | |
| 受入状況 | 新規対象者 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 所属人数 | サービス利用者または障害者 | 約15人 |
| | 体験学習 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | ボランティア | 8人 |
| | ボランティア | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 子 () | 1人 |
| 活動保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 加入 (名称 ボランティア行事用保険) <input type="checkbox"/> 未加入 <input checked="" type="checkbox"/> 区社協【会員 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input checked="" type="checkbox"/> 自治会町内会 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (かけはし音楽クラブ ・ かけはしマジッククラブ) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 他機関連携 (連携する機関) | 活動に参加している実人数(延べ人数ではなく)を記載してください。正確にわからなければ、この例のように「約〇人」でも構いません。 | | | | |

■上記地域や他団体との交流連携 (どのように連携をとり実施する予定か)

区社協で実施するボランティア交流会などに参加し、情報交換しています。

また区社協やケアプラザの職員が時々参加し、活動へのアドバイスなどいただいています。

自治会や地区社協には助成金や、チラシの回覧など多大な協力をいただいています。

団体が抱えている課題・問題点

会場が広くなく、密集を避けるためにも現在新規の参加はお断りしていますが心苦しい限りです。

コロナウイルスの状況下ですが、参加のみなさまからは会って話をしたいとの希望も多いので、感染対策を行いながら無理のない範囲で活動を継続していきます。

7-2. 申込書の記入例 (D区分)

(様式 2-1)

| | | | |
|-----|--------------|---------|--|
| 提出者 | 荻田 東子 | 整理号 | |
| 連絡先 | 090(111)1111 | ※事務局記入欄 | |

令和3年度 都筑区

社会福祉法人横浜市 都筑区 社会

健康増進区分

4月 15日

申込書を提出する人のお名前・連絡先
(内容についての問い合わせに答えられる方)

| | | | | |
|------|--|-----------------------|-------------|---------------------|
| 申請団体 | ふりがな | けんこうたいそうつづき | | |
| | 団体名 | 健康体操 つづき | | |
| | ふりがな | かけはし つづき | 〒224-0006 | |
| | 代表者 | 架橋 都筑 | 10-3 | |
| | メール | info@tuzuki-shakyo.jp | | |
| | 連絡担当者名 | 荻田 東子 | 〒224-0000 | |
| | ふりがな | だいくまお | | |
| | 会計責任者名 | 大 熊男 | 電話 | 045(999)9999 FAX 同左 |
| | | メール | 321@dcba.jp | |
| | | D健康増進区分 | 助成申込金額 | 10,000 円 |
| 活動内容 | <input type="radio"/> ①高齢者の健康増進事業 | 活動場所 | ▼△地域ケアプラザ | |
| | <input type="radio"/> ②施設等を訪問する特技ボランティア | | | |
| 申請 | <input type="checkbox"/> 新規申請 (新規立上げ助成含まず) ※今年度初めて申請の場合チェック | 参加者数 | 10 人 | |

どちらかに○

押印は不要になりました

会計担当者は、他の役職を兼ねることはできません

■活動の目的
参加者同士の交流と健康づくりを目的として実施します。自宅でもできる体操を教わることに
より、みんなで健康長寿を目指しています。

| ■年間の事業スケジュール | | | | | |
|--------------|-----|----|------|-----|---------------------|
| 月 | 内容 | 人数 | 月 | | |
| 4 | 中止 | | 11 | | |
| 5 | 軽体操 | 7 | | | |
| 6 | 軽体操 | 7 | 1 | 軽体操 | 7 |
| 7 | 軽体操 | 7 | 2 | 軽体操 | 7 |
| 8 | | | 3 | 軽体操 | 7 |
| 9 | | 7 | 合計回数 | 11回 | 1回あたりの 人数 6.4 |
| 10 | 軽体操 | 7 | 合計人数 | 70人 | |

実施回数と、参加見込み人数
(予定で構いません)
*ただし、すでに中止が決まっていることに関しては事業計画に含まないでください。

主催者を除く人数です

受付印

収支予算

団体名: **健康体操つづき**

申請事業全体の予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) (単位:円)

| 科 目 | | 予算額 | | |
|---------------------------------|---|--|-----------------|---------------------------|
| 収 入 | ① 都筑区ふれあい助成金 | 10,000 | | |
| | ② 減額調整分 <small>(B0区分で申請する団体のみ)</small> | | | |
| | 自主 財 源 | ③ サービス利用者の利用料 障害当事者の会費 | 14,000 | 200円×7名×10回 |
| | | ④ 担い手・ボランティアの会費等 | 6,000 | |
| | | ⑤ 他からの助成金・補助金 | 5,000 | |
| | | ⑥ その他() | 5,000 | |
| | | ⑦ 自主財源計 <small>(③+④+⑤+⑥)</small> | 30,000 | ⑦が⑧に占める割合 75 % ⑦÷⑧≥20% |
| | ⑧ 小計(①+②+⑦) | 40,000 | ※小数点第1位切捨て | |
| | そ の 他 | ⑨ 前年度繰越金 | 3,500 | ⑨が⑩に占める割合 9 % ⑨÷⑩≤25% |
| | | ⑩ 前年度 | | ※小数点第1位切上 |
| ⑪ 合計(⑧+⑨+⑩) | | 43,500 | | |
| 科 目 | | 予算額 | 予算額のうち助成金を充てる金額 | |
| 支 出 | ⑫ 活動費 | | | |
| | 助 成 対 象 経 費 | ⑭ (除) (経費) | 3,000 | |
| | | ⑮ 謝金 | 30,000 | 10,000 |
| | | ⑯ 通信運搬費 | | |
| | | ⑰ 車両経費 <small>(事業に関わる車両に限る)</small> | | |
| | | ⑱ 保険料 | 5,600 | |
| | | ⑲ 印刷費 | 3,000 | |
| | | ⑳ コーディネーター人件費 | | |
| | | ㉑ 拠点整備と改修費 | | |
| | 小 計㉒(⑫~㉑) | 41,600 | 10,000 | |
| 助 成 対 象 外 経 費 | ㉓ その他() | | | |
| | ㉔ その他() | | | |
| | ㉕ 次年度積立金 | | | |
| | ㉖ 次年度繰越金 | 1,900 | | |
| 合 計㉗(㉓~㉖) | | 43,500 | 10,000 | |

予定している活動をすべて実施できた場合の収入見込みを記載してください。

小数点第1位切り捨て。
申請時点では、「自主財源金が繰越金を除く収入総額の20%以上」という基準は変更ありません。

支出合計と一致

小数点第1位切り上げ。
申請時点では、「前年度繰越金が収入総額の25%まで」という基準は変更ありません

事業にかかる予算全体を記載

助成金を充てる予定の経費を記載

収入合計と一致

* 収入・支出の合計は、収入合計と一致、支出合計と一致をそれぞれ確認してください。説明欄は 19 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、申請書の「収支予算額」欄に記入してください。(助成対象経費以外の経費についても記入)

団体の状況について

団体名: 健康体操 つづき

| | | | | | |
|----------------|---|-------------------------------|---|---------------|---|
| 発足年月日 | 平成20年 10月 1日 (活動年数 13年) ※道路運送法取得年月: 年 月 | | | | |
| 申請事業以外の事業 | なし 会として、他にやっている事業があれば記載してください。 | | | | |
| 活動対象地域 | 〇〇連合自治会エリアおよびその周辺 | | | | |
| 活動場所 | ▼△地域ケアプラザ | | | | |
| 活動日 | 毎月第2木曜日 (8月はお休み) | 時間帯 | 10時~11時 | | |
| 事業対象者 | <input type="checkbox"/> 児童・青少年 (年代:) <input type="checkbox"/> 障害児者 (年代:) <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 (年代: 60代くらい~) <input type="checkbox"/> その他 () | 利用者 | ■利用料/□会費 | 200 | 円 1回あたり/年額/月額 他 () |
| | | 担い手 | ■利用料/□会費 | 200 | 円 1回あたり/年額/月額 他 () |
| 受入状況 | 新規対象者 | ■有 <input type="checkbox"/> 無 | 所属人数 | サービス利用者または障害者 | 約10 人 |
| | 体験学習 | ■有 <input type="checkbox"/> 無 | | ボランティア | 3 人 |
| | ボランティア | <input type="checkbox"/> 有 ■無 | | その他 (家族・講師等) | 1 人 |
| 活動保険 | <input checked="" type="checkbox"/> 加入 (名称 ボランティア行事用保険) <input type="checkbox"/> 未加入 | | | | |
| 他機関連携 (連携する機関) | <input checked="" type="checkbox"/> 区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 ■無】 <input checked="" type="checkbox"/> 自治会町内会 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他 () | | <input checked="" type="checkbox"/> 活動に参加している実人数 (延べ人数ではなく) を記載してください。正確にわからなければ、この例のように「約〇人」でも構いません。 | | |

■上記地域や他団体との交流連携 (どのように連携をとり実施する予定か)

会場であるケアプラザの職員が時々参加し、活動のアドバイスをもらっています。新規参加者を紹介してもらったこともあります。

自治会や地区社協には助成金や、チラシの回覧など多大な協力をいただいています。

団体が抱えている課題・問題点

同じ人が役員を続けているので、交代制にできないかと検討中です。

男性の参加者を増やしたいです。

8. 令和2年度報告書の記載例

整理番号

※事務局記入欄

令和2年度 都筑区ふれあい助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市都筑区社会福祉協議会会長 様

令和3年 4月 〇日

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 | かけはしちゅうしょくかい | | |
| | 団体名 | かけはし屋食会 | | |
| | ふりがな | つづきあい | | |
| | 代表者名 | 都筑 あい | 住所 | 都筑区〇〇町△一△ |
| | | | 電話 | △△△-▽▽▽▽ FAX △△△-▽▽▽▽ |
| | | | メール | info@〇×▽.jp |
| | ふりがな | よこはま ゆいた | | |
| | 連絡担当者名 | 横浜 ゆい太 | 住所 | 〒●●●●-●●●● 都筑区〇〇町△一△ |
| | | 電話 | △△△-▽▽▽▽ FAX △△△-▽▽▽▽ | |
| | | メール | info@〇×▽.jp | |
| ふりがな | みどり あおば | | | |
| 会計責任者名 | 緑 あおば | 住所 | 〒●●●●-●●●● 都筑区〇〇町△一△ | |
| | | 電話 | △△△-▽▽▽▽ | |
| | | メール | info@〇×▽.jp | |
| 助成区分 | <input checked="" type="checkbox"/> A要援護者支援区分 <input type="checkbox"/> B障害児者支援区分 <input type="checkbox"/> C福祉のまちづくり区分 <input type="checkbox"/> D健康増進区分 | | 助成決定金額 | 80,000 円 |
| | | 減額調整分決定金額 | | 円 |

押印はなくても構いません

都筑印

助成を受けた金額を記載

| 区分 | 申請事業 | 回数 | 1回あたりの人数 |
|--------------|---|------------|-------------|
| A 要援護者支援 | <input checked="" type="checkbox"/> ①集いの場活動 高齢者屋食会 | 2 回 | 10 人 |
| | <input type="checkbox"/> ②家事・生活支援活動 | 回 | 人 |
| | <input type="checkbox"/> ③配食活動 | 回 | 人 |
| | <input type="checkbox"/> ④送迎活動 | 回 | 人 |
| B 障害児者支援 | <input type="checkbox"/> ①障害児者支援活動 | 回 | 人 |
| | <input type="checkbox"/> ①当事者活動 | 回 | 人 |
| | <input type="checkbox"/> ②宿泊・日帰りハイク活動 | 回 | 人 |
| C 福祉のまちづくり区分 | <input type="checkbox"/> ③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 |
| D 健康増進区分 | <input type="checkbox"/> 健康増進区分 | 回 | 人 |

当初予定していた事業名(この例では「お手紙を持つての訪問」に変更していますが、ここには申請した事業名を記載してください)

備考欄(事務局) ※次年度申請 あり なし ()

受付印

収支報告

団体名： かけはし屋食会

申込事業全体の決算額を記入してください。(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(決算額内訳・算出根拠) |
|--|---------|-------------------------------|
| ①都筑区ふれあい助成金 | 80,000 | 80,000 都筑区ふれあい助成金額(千円単位) |
| ②減額調整分 | | |
| ③ サービス利用者の障害当事者の... | 0 | 食 |
| ④ 担い手・ボランティアの会費等 | 14,000 | 1,400 ボ |
| ⑤ 他からの助成金・補助金 | | |
| ⑥ その他() | | |
| ⑦ 自主財源計 (③+④+⑤+⑥) | 44,000 | 1,400 ⑦が⑧に占める割合 ⑦÷⑧≧20% 1% |
| コロナのために自主財源の収入が減った結果、前年度の繰越金割合が結果的に25%を超えることになって構いません。 | 81,400 | |
| | 30,000 | ⑨が⑩に占める割合 ⑨÷⑩≦25% 27% |
| | 111,400 | |

| 科目 | 予算額 | 予算額のうち助成金を充てる金額 | 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) |
|---------------|---------|-----------------|---------|-----------------|--|
| ⑫ 活動費 | 40,000 | 40,000 | 7,000 | 7,000 | ボランティア費用弁償@500円×7人×2回 |
| ⑬ 活動場所の維持費 | 2,000 | 2,000 | 600 | 600 | 準備会の会館使用料@200円×3回 |
| ⑭ | | | 10,720 | 10,720 | カード@〇円×30枚 色鉛筆@〇円×〇セット、ミニツリー@〇円×〇個 ... |
| ⑮ | | | | | |
| ⑯ | | | | | |
| ⑰ | | | | | |
| ⑱ 印刷費 | 3,000 | | 210 | 210 | 打合せ資料コピー代 |
| ⑲ | | | | | |
| ⑳ コーディネーター人件費 | | | | | |
| ㉑ 拠点整備と改修費 | | | | | |
| 小計㉒(⑫~㉑) | 87,450 | 80,000 | 20,980 | 20,980 | |
| ㉓ 次年度繰越金 | 1,950 | | 19,400 | | |
| ㉔ 次年度積立金 | | | | | |
| ㉕ その他(食材費) | 55,600 | | 12,000 | | 訪問時のお土産(クッキー)、お茶 |
| ㉖ その他(返還金) | | | 59,020 | | 都筑区社協への返還金 |
| 合計㉗(㉒~㉖) | 145,000 | | 111,400 | 20,980 | |

*収入・支出の合計額は同額になります。算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

*記入にあ

①都筑区ふれあい助成額+②減額調整分-㉒助成対象経費の小計=返還額となります

事業報告

団体名： かけはし昼食会

令和2年4月～令和3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 | 10～15日 | 1 | 10 | | ふだん昼食会に参加している方をボランティアが訪問した。 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | 20～25日 | 1 | 10 | | ふだん昼食会に参加している方をボランティアが訪問した。 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 合計 | | 2 | 20 | | |
| 月平均/ 1回当たりの人数 | | | 10.0 | | |

事業の実績を記載
→なければ空欄で構いません。
(準備会等についてはここには
記載しないでください)

もともとは「集いの場」なので、1回でカウント。

※もともと訪問活動で申請していた場合は、
訪問回数＝実施回数になります。

※「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。

| | | |
|--------------------------------|---|--------------------|
| A①「集いの場」C「福祉のまちづくり区分」D「健康増進区分」 | ➡ | 年間回数と1回あたりの参加者・利用者 |
| A③「配食」B①「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 |
| A②「家事生活支援事業」 | ➡ | 年間回数（訪問者数） |
| A④「送迎」 | ➡ | 年間回数（送迎回数） |
| B②「障害児者宿泊・日帰りバスハイク事業」 | ➡ | 1回の参加者数 |
| □「視覚・聴覚障害者支援事業」 | ➡ | 年間の利用者数総数 |

- ・どのような検討、準備をしたか
- ・実施した活動の内容
- ・実施していない場合は、なぜ経費が発生したか
...等を記載してください。

■今年度の活動を振り返って

例1：コロナウイルスのため集まることや飲食は見合わせたが、会話が減ることが心配との声がボランティアの中からも上がり、参加者を訪問することにした。

9月には絵手紙とマスクとクッキー、12月はクリスマスカードとミニツリーを持参した。参加者の元気な顔を見ることができ、参加者からも会えて嬉しいとの言葉をいただいた。

例2：青少年の支援を考えるシンポジウムを7月に予定していたが、コロナのため延期。12月の実施に向けて、講師との打ち合わせ、チラシ印刷も行ったが、再度感染者が増えたため中止。チラシの印刷費や会場のキャンセル料、打合せの交通費等が発生しました。

■今後の課題

例1：集まっておしゃべりをしたいとの希望も多いので、短時間・少人数での開催を検討する

例2：オンラインでの開催も含め検討中です。

■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)

地域ケアプラザや地区社協の方から活動に対してのアドバイスをもらいました。

■活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。

「今年度の活動について」に記載した内容に応じた写真、報告書、資料等を添付してください。

例1の場合

→配布したカードや、訪問の写真

例2の場合

→作製したチラシや、講師との打合せ記録

...など

9. 領収書(写)の提出について

10万円以上の助成を受けた団体は、報告書と併せて領収書(写)の提出が必要です。
領収書(写)は、任意の用紙(A4サイズが望ましい)等に下記のように貼付してご提出ください。

| 科目 | 予算額 | 決算額 | 説明 | | |
|-------------------|---------|------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| | | | (内訳・算出根拠) | | |
| 収入 | | | | | |
| 都筑区ふれあい助成金 | 120,000 | 120,000 | | | |
| 減額調整分 | 0 | 0 | | | |
| 自主財源 | | | | | |
| 利用者の利用料 | 96,000 | 96,000 | 200円×20名×24回 | | |
| 運営当事者の会費 | 6,500 | 6,000 | ボランティア年会費500円×12名 | | |
| 他からの助成金・補助金 | 0 | 0 | | | |
| その他(バザー収益) | 20,000 | 18,000 | 〇〇バザー売上 | | |
| 自主財源計 | 122,500 | 120,000 | 自主財源が小計に占める割合 | 43.4% | |
| 小計 | 242,500 | 240,000 | | | |
| 前年度繰越金 | 36,000 | 36,000 | 繰越金が収入に占める割合 | 13% | |
| 積立金 | 0 | | | | |
| 収入合計 | 278,500 | 276,000 | | | |
| 支出 | | | | | |
| 科目 | 予算額 | 予算が繰のうち助成金を充てる金額 | 決算額 | 決算額のうち助成金を充てた金額 | 説明 |
| | | | | | (内訳・算出根拠) |
| 活動費 | 93,600 | 93,600 | 93,600 | 90,000 | ボランティア費用弁償 300円×13 |
| 活動場所の維持費 | 24,000 | | 30,000 | | 会場利用料 1000円×30回 |
| 物品購入費(徐;食材) | 39,350 | 21,850 | 28,500 | 25,450 | 文房具120 |
| 謝金 | 10,000 | | 10,000 | | 講師謝金 |
| 通信運搬費 | 10,000 | | 12,000 | | 送料100 |
| 車両経費(事業に関わる経費に限る) | 0 | | 0 | | |
| 保険料 | 4,550 | 4,550 | 4,550 | 4,550 | ボランティア |
| 印刷費 | 7,000 | | 8,200 | | コピー代 |
| コーディネーター人件費 | 0 | | 0 | | |
| 拠点整備と改修費 | 0 | | 0 | | |
| 小計 | 188,500 | 120,000 | 186,850 | 120,000 | |
| 助成対象外 | | | | | |
| 次年度繰越金 | | | | | |
| 次年度積立金 | | | | | 保険料 4,550円 |
| その他 | | | | | 活動費 93,600円 |

収支報告の説明(内訳・算出根拠)は必ずご記入ください。

領収書(写)の提出が必要なのはこの部分です！
助成対象外経費(食材費、会議費など)については不要です。

領収書(写)を貼った紙の左上に、科目と金額が分かるように「〇〇費 〇〇円」と記載。

この合計額と、収支報告書の金額が合うようにしてください。

*各領収書が見えるように、重ねずに貼ってください！

ご注意ください

□領収書にあて名、日付、金額、用途が記載されていますか。受領者の押印・サイン等がありますか。

□領収書(写)は科目ごとに分けていますか。

□用紙の左上に科目と金額の記載がありますか。

【例1】 助成対象項目以外の品を同時に購入されている場合

〇〇スーパー

| | |
|------|------|
| 紙皿 | 105 |
| 紙コップ | 210 |
| 砂糖 | 178円 |
| にんじん | 150円 |
| めんつゆ | 298円 |
| 合計 | 941円 |

助成対象項目のみにマーカーなどで印をつけてください

【例2】 個人や団体に活動費や謝金を渡す場合
誰が、いつ、いくら受け取ったかが分かるようにしてください。

受領書の例①（同じ人に複数回謝金を渡す場合）

ボランティア費用弁償 領収書 氏名 都筑 太郎

| 日付 | 金額 | サイン |
|--------|---------|-----|
| 6月10日 | ¥1,000- | 都筑 |
| 8月7日 | ¥1,000- | 都筑 |
| 10月12日 | ¥1,000- | 都筑 |

受領者のサインまたは押印

受領書の例②（複数名を1枚の受領証でまとめる場合）

ボランティア費用弁償 領収書 (〇月〇日分)

| 氏名 | 金額 | サイン |
|-------|---------|-----|
| 都筑 太郎 | ¥1,000- | 都筑 |
| 横浜 花子 | ¥1,000- | 横浜 |
| ボラ山 三 | ¥1,000- | ボラ |

受領者のサインまたは押印

【例3】 公共交通機関を使った外出行事等で、領収書を得ることが困難な場合

支払金額と内訳が分かる支払証明書を代表者名で作成してください。

支払証明書の例

〇月〇日レクリエーション 電車賃として
仲町台 ~ センター南
大人 @200×5名=1,000
子ども @100×8名=800
合計 1800円

上記を支払ったことを証明します
〇〇会代表 かけはし ゆい子

代表者の押印

あて名(支払いをした団体名)が入っていない
※レシート等で、記載欄がない場合はあて名の記入は不要です

【悪い例】

領収書

かけはしの会様

以下のボランティアに
1,000×3名=3000円を渡しました。

年 月 日

都筑 花子 1,000円

受け取った人の印鑑(またはサイン)がない

日付がない

領収書

様

¥3,000-

ただし、お品代として

令和 2年 〇月 〇日

●●商店

購入物品が分からない
(具体的に書いてもらうか、レシートをつけてください)

その他、ご不明の点などございましたら都筑区社会福祉協議会までご相談ください