

※事務局使用欄

局長		次長		担当		整理番号	
----	--	----	--	----	--	------	--

# 平成31年度 南区ふれあい助成金(トモニー助成金)完了報告書

社会福祉法人横浜市南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	代表者名 印	住所	〒			
	代表者名 印		電話		FAX		
			メール				
	ふりがな	連絡担当者名 印	住所	〒			
	連絡担当者名 印		電話		FAX		
			メール				
	ふりがな	会計責任者名 印	住所	〒			
	会計責任者名 印		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		
助成申込事業	区分	申請事業		回数	1回あたりの人数		
	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			
参加者数 ※実数	サービス利用者 または障害者	名	ボランティア	名	その他(家族・講師等)	名	
備考欄 ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ( )					受付印	受付者	

# 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。)

科 目		予算額 (申請書記入額)	決算額	説 明 (決算額内訳・算出根拠)		
収 入	①南区ふれあい助成金			南区ふれあい助成金額 (千円単位)		
	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)			自主財源率 ⑥÷⑦×100=	% (20%以上)
	⑦小計 (①+⑥)			※小数点第1位切捨て		
	そ の 他	⑧ 前年度繰越金			前年度繰越金の割合 ⑧÷⑩×100=	% (25%以下)
		⑨ 前年度積立金			( ) 年目 目的 ( )	※小数点第1位切上
	⑩合計 (⑦+⑧+⑨)					

科 目		予算額 (申請書記入額)	決算額	決算額のうち助成金 を充てた金額	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)

# 事業報告

 団体名：
 

 2019年4月～2020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）※31年度手引きP15 NO.15参照
<input type="checkbox"/> 「送迎」	→	年間回数（送迎回数）※31年度手引きP15 NO.17参照
<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)


■活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。