

社会福祉法人あわらし社会福祉協議会
通所型介護予防（地域住民主体型）事業実施要綱

（趣旨）

第1条 この要綱は、あわらし市が行う通所型介護予防（地域住民主体型）事業（以下「通所型事業」という。）の委託契約に基づき、社会福祉法人あわらし社会福祉協議会（以下「社協」という。）が実施機関として助成を行うために、必要な事項を定めるものとする。

（助成対象団体）

第2条 助成の対象となるのは、通所型事業の実施を予定し次のいずれかに該当する団体とする。

- (1) 社協が行う福祉委員会スタート事業（以下「スタート事業」という。）又は福祉委員会活動強化事業（以下「活動強化事業」という。）に現に取り組んでいる行政区
- (2) スタート事業又は活動強化事業を終了した行政区
- (3) スタート事業に2年以内に取り組む予定の行政区
- (4) 第2号に定める行政区から通所型事業の取り組みを委任された団体
- (5) 地域福祉活動の実績があり、通所型事業の実施が可能であると社協が認めた団体

（助成対象活動）

第3条 助成の対象となる活動は、次のとおりとする。

- (1) サロン活動 区民館や集落センター等を利用し、次のアからカのいずれかの活動を行うものとする。

ア 体操・筋力トレーニング	エ 茶話会・会食
イ ゲーム・レクリエーション	オ 健康講座・介護予防講座
ウ 趣味活動・物づくり	カ 生活支援(草刈り／除雪など)の研修

- (2) 生活支援活動 支援が必要な個人や世帯に対して、次のアからセのいずれかの支援を行うものとする。

ア ごみ出し	カ 室温調整	サ 玄関前除雪
イ 電球交換	キ 室内掃除	シ ペットの世話
ウ 布団干し	ク 洗濯	ス 買い物送迎
エ 灯油入れ	ケ 食事作り	セ 通院送迎
オ 話し相手	コ 草取り	

- (3) 福祉委員会の会議

（活動回数・時間）

第4条 助成対象となる活動は、事業期間中に次の各号のいずれかを満たすものとする。

- (1) サロン活動は、開催回数を6回以上とする。
- (2) 生活支援活動は、活動時間を延べ30時間以上とする。
- (3) 第2条第3号及び第4号の団体が試行的にサロン活動を行う場合、開催回数は1回を限度とする。

（助成期間）

第5条 助成対象となる期間は交付決定の日から翌年3月31日までとし、更新を妨げない。

（助成額）

第6条 助成額は、次条に定める経費であって事業に要した総額又は次の各号に定める額

のいずれか低い額とし、助成率は100%とする。

- (1) サロン活動 開催回数×5,000円とする。ただし、上限は120,000円とする。
- (2) 生活支援活動 上限は100,000円とする。

2 第3条第1項各号に定める活動をいずれも行う場合は、各号の活動毎に助成額を算定し、その合計額を限度とする。

(助成対象経費)

第7条 助成対象経費は、当該活動に直接要した経費のうち次の各号に定めるものとする。

- (1) 報償費 活動における支援者やボランティアの活動費で1人1時間あたり500円以下のもの。
- (2) 諸謝金 外部講師の招へいに係る謝礼
- (3) 交通費 前号の外部講師の招へいに係る交通費
- (4) 会議費 会議時における飲物代
- (5) 消耗品費 消耗品の購入費で1個あたり5,000円を超えないものとし、助成総額の1/3を限度とする。
- (6) 印刷製本費 住民への啓発又は周知に係るチラシ等の印刷代、コピー代
- (7) 通信運搬費 切手、ハガキの購入費又は電話代
- (8) 水道光熱費 水道、電気、ガス及び灯油代
- (9) 燃料費 活動に使用する自家用車の燃料代
- (10) 賃借料 活動に使用する会場や道具の使用料
- (11) 保険料 保険料やボランティア活動保険料
- (12) 手数料 支払いに関する手数料やごみ出し支援に付随するごみ処理費用

(助成の手続き)

第8条 助成の手続きは、次のとおりとする。

- (1) 交付の申請 助成を希望する団体は、助成申請書(様式第1号)に関係書類を添付して、社協に提出する。
- (2) 交付の決定 社協は助成申請書を受理したときには、その内容を審査し、社協会長が交付決定を行う。
- (3) 請求と交付 交付決定の通知を受理した団体(以下、「助成団体」という。)は、助成金交付請求書(様式第2号)を社協に提出するものとする。なお、社協は助成団体からの助成金交付請求書を受理したときは、助成金を概算払いする。
- (4) 事業内容及び助成金の変更の申請 助成団体は、大幅な事業内容の変更及び助成金の変更をしようとするときは、助成計画変更申請書(様式第3号)に関係書類を添付して、社協に提出する。
- (5) 事業内容及び助成金の変更の決定 社協は助成計画変更申請書を受理したときには、その内容を審査し変更決定を通知する。
- (6) 変更した助成金の請求と交付及び返還 変更決定の通知を受理した助成団体は、助成金交付請求書(様式第4号)を社協に提出するものとする。なお、社協は助成団体からの助成金交付請求書を受理したときは、助成金を交付するものとし、変更決定により助成金が減額された場合は、助成団体は社協へ速やかに助成金を返還するものとする。
- (7) 事業の完了報告 助成団体は、事業完了後速やかに完了報告書(様式第5号)に関係書類を添付して社協に提出するものとする。
- (8) 助成金額の確定 社協は報告書を受理したときは、その内容を審査し、適当と認めるときは、助成金の額を確定する。

(申請者)

第9条 申請者は、行政区の区長とする。

2 隣接する2以上の行政区が共同して本事業に取り組む場合は、そのうち1の行政区の区長が申請者となるものとする。

3 区長が申請者となることができないときは、本事業に取り組む行政区の区長が社協に区長同意書(様式第6号)を提出し、任意の区民を申請者とすることができる。

4 隣接する2以上の行政区が共同して本事業に取り組む場合で、いずれの区長も申請者となることができないときは、すべての行政区の区長が同意書を社協に提出し任意の区民を申請者とすることができる。

5 第2条第1項第4号の団体は、団体の長を申請者とすることができる。ただし、区長による委任状(様式第7号)を社協に提出するものとする。

6 第2条第1項第5号の団体は、団体の長を申請者とすることができる。

(申請条件)

第10条 申請者は、申請があった時点で次の各号に定める事項を承認したものとみなす。

申請があった時点で次に掲げることについて承認したものとする。ただし、助成団体の申し出によりプライバシーの保護を要する場合はこの限りでない。

(1) 社協が実施する地域福祉に関するアンケートやニーズ調査に協力すること。

(2) 社協が主催する研修会や会議における発表や報告に協力すること。

(3) 社協が依頼する外部の研修会や会議に参加すること。

(4) 社協が作成する広報誌やウェブサイト等のインターネット上で、団体の活動記事や写真を掲載すること。

(5) 社協職員が第3条に規定する活動へ出席すること。

(6) 本事業にかかる領収書などの決算書類を社協へ提示すること。

(その他)

第11条 この要綱の施行に関し必要な事項は、社協会長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成27年7月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年5月23日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年9月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわら市社会福祉協議会長 様

区名 (団体名) _____

申請者氏名 _____ (印)

住 所 _____

電 話 番 号 _____

令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業 助成申請書

令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業について助成金の交付を受けたいので、通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業実施要綱第8条第1号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 事業の名称 通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業
- 2 申請額 (1) サロン活動 _____ 円
(2) 生活支援活動 _____ 円
合 計 _____ 円
- 3 添付書類 ①実施計画書・活動計画書
②収支予算書

(様式第1号の2)

令和____年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 実施計画書

区名（団体名）	
(1) サロン活動	サロン名 _____ 開催回数 延べ_____回 参加人数 延べ_____人 開催場所 _____ 活動内容（予定するメニューにチェック） <input type="checkbox"/> 体操・筋力トレーニング <input type="checkbox"/> ゲーム・レクリエーション <input type="checkbox"/> 趣味活動・物づくり <input type="checkbox"/> 茶飲み会・会食 <input type="checkbox"/> 健康講座・介護予防講座 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
(2) 生活支援活動	活動時間 延べ_____時間 支援が必要な人数 _____人 支援者数 _____人 活動内容（予定するメニューにチェック） <input type="checkbox"/> ごみ出し <input type="checkbox"/> 電球交換 <input type="checkbox"/> 布団干し <input type="checkbox"/> 灯油入れ <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 室温調整 <input type="checkbox"/> 室内掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 食事作り <input type="checkbox"/> 草取り <input type="checkbox"/> 玄関前除雪 <input type="checkbox"/> 犬の散歩 <input type="checkbox"/> 買い物送迎 <input type="checkbox"/> 通院送迎 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
地域の福祉課題	
上記の福祉課題に対して、事業の実施により期待できる効果	

_____福祉委員会 活動計画書

区 名		
福祉委員会等の名称		
開催予定回数	年間_____回 ※定期的に開催する場合は、開催日を決める目安をご記入下さい (_____)	
開催場所		
構成員の役職・氏名 ※別紙で提出も可	氏 名	役職名 (あれば)
訪問活動	対象 _____ 世帯 _____	(おおよそで可)
見守り活動	対象 _____ 世帯 _____	(おおよそで可)

- ※「訪問活動」は、心配な方を直接訪問する見守りのこと
- ※「見守り活動」は、心配な方を直接訪問する以外のゆるやかな見守りのこと
(郵便受けの新聞が取ってあるかどうか、カーテンが開け閉めされているかどうか、
昼夜で照明がついたり消えたりしているかどうか、など)

(様式第1号の4)

令和____年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 収支予算書

区名（団体名）_____

(1) サロン活動

区分	項目	予算額（円）	内 訳
収 入	助 成 金		
	負 担 金		
	そ の 他		
合 計			

区分	項目	予算額（円）	内 訳
支 出	報 償 費		
	諸 謝 金		
	交 通 費		
	会 議 費		
	消 耗 品 費		
	印刷製本費		
	通信運搬費		
	水道光熱費		
	燃 料 費		
	賃 借 料		
	保 険 料		
手 数 料			
合 計			

(様式第1号の5)

令和____年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 収支予算書

区名（団体名）_____

(2) 生活支援活動

区分	項目	予算額（円）	内 訳
収 入	助 成 金		
	負 担 金		
	そ の 他		
合 計			

区分	項目	予算額（円）	内 訳
支 出	報 償 費		
	諸 謝 金		
	交 通 費		
	会 議 費		
	消 耗 品 費		
	印刷製本費		
	通信運搬費		
	水道光熱費		
	燃 料 費		
	賃 借 料		
	保 険 料		
手 数 料			
合 計			

※生活支援活動の事務費について、活動時間×500円×10%を請求できる。

(様式第2号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわらし市社会福祉協議会長 様

区名 (団体名) _____

申請者氏名 _____ ⑩

住 所 _____

電 話 番 号 _____

令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業 助成金交付請求書 (概算払)

令和 年 月 日付けあわらし社発第 号で交付決定があった助成金を次のとおり交付されるよう、通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業実施要綱第8条第3号の規定により請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 助成金振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農協 金庫	支店
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※添付書類—振込する通帳の見開きページのコピー

※複数の行政区で実施する場合は、区名の欄にその行政区名を全て記載し、
申請者氏名の欄にその代表する者の氏名を記載すること。

(様式第3号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわら市社会福祉協議会会長 様

区名 (団体名) _____

申請者氏名 _____ (印)

住 所 _____

電 話 番 号 _____

令和 年通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業 助成計画変更申請書

令和 年 月 日付けあわら社第 号で助成交付の決定通知を受けました助成活動について、下記のとおり助成活動の内容及び経費の変更をしたいので、通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業実施要綱第8条第4号の規定により、関係書類を添付して申請します。

記

- 1 変更する助成活動
 サロン活動
 生活支援活動
- 2 助成活動の変更の理由及び内容
- 3 変更申請による助成金の増 (減) 額

	増 (減) する額	概算交付額	交付総額
助成交付額	円	円	円

- 4 添付書類
 年度途中……実施計画書、収支予算書
 年度末精算……事業報告書、実施報告書、収支決算書

(様式第4号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわら市社会福祉協議会長 様

区名 (団体名) _____

申請者氏名 _____ (印)

住 所 _____

電 話 番 号 _____

令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業 助成金交付請求書 (概算払)

令和 年 月 日付けあわら社第 号で変更交付決定があった助成金を次のとおり交付されるよう、通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業実施要綱実施要綱第8条第6号の規定により請求します。

記

1 請求額 _____ 円

2 助成金振込口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農協 金庫	支店
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※添付書類一振込する通帳の見開きページのコピー

ただし、当初請求時と変更がなければ口座情報の記入と
通帳コピーの提出は不要

※複数の行政区で実施する場合は、区名の欄にその行政区名を全て記載し、
申請者氏名の欄にその代表する者の氏名を記載すること。

(様式第5号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわら市社会福祉協議会長 様

区名 (団体名) _____

申請者氏名 _____ (印)

住 所 _____

電 話 番 号 _____

令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業 完了報告書

令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業が完了したので、通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業実施要綱第8条第7号の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1 事業の名称 令和 年度通所型介護予防 (地域住民主体型) 事業

2 交付決定額 (1) サロン活動 _____ 円
(2) 生活支援活動 _____ 円
合 計 _____ 円

3 添付書類 ①事業報告書・活動報告書・実施報告書
②収支決算書
③領収書等
④活動中の写真・その他資料等

(様式第5号の2)

令和__年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 事業報告書

区名（団体名）	
サロン活動	サロン名 開催場所 参加対象者（年齢は問わない）_____人 （うちボランティア数_____人） 開催回数 延_____回 参加人数 延_____人
生活支援活動	活動回数 _____回 活動時間 延_____時間 支援を受けた世帯数 _____世帯 支援を受けた延世帯数 延_____世帯 支援をしたボランティア数 _____人 支援をしたボランティアの延人数 _____人
明らかになった福祉問題 課題等	
事業を実施して感じた反省 点や改善したいこと	

(様式第5号の3)

_____福祉委員会 活動報告書

福祉委員会等活動	・開催回数 _____回
	・開催日 _____
	・参加延人数 _____人
訪問活動	・訪問世帯数 <u>対象</u> _____世帯
	・訪問延回数 _____回
見守り活動	・見守り世帯数 <u>対象</u> _____世帯
	・見守り延回数 <u>対象</u> _____回

※「訪問活動」は、心配な方を直接訪問する見守りのこと

※「見守り活動」は、心配な方を直接訪問する以外のゆるやかな見守りのこと

(郵便受けの新聞が取ってあるかどうか、カーテンが開け閉めされているかどうか、
昼夜で照明がついたり消えたりしているかどうか、など)

※活動中の写真を添付すること。

(様式第5号の4)

令和__年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 実施報告書

(1) サロン活動

区名（団体名）：_____

	開催日	開催場所	内容	参加人数 ※ボランティアを含む	ボランティア の人数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

(様式第5号の6)

令和____年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 収支決算書

区名（団体名）_____

(1) サロン活動

区分	項目	決算額（円）	内 訳
収 入	助 成 金		
	負 担 金		
	そ の 他		
合 計			

区分	項目	決算額（円）	内 訳
支 出	報 償 費		
	諸 謝 金		
	交 通 費		
	会 議 費		
	消 耗 品 費		
	印刷製本費		
	通信運搬費		
	水道光熱費		
	燃 料 費		
	賃 借 料		
	保 険 料		
手 数 料			
合 計			

※領収書等を添付

(様式第5号の7)

令和____年度 通所型介護予防（地域住民主体型）事業 収支決算書

区名（団体名）_____

(2) 生活支援活動

区分	項目	決算額（円）	内 訳
収 入	助 成 金		
	負 担 金		
	そ の 他		
合 計			

区分	項目	決算額（円）	内 訳
支 出	報 償 費		
	諸 謝 金		
	交 通 費		
	会 議 費		
	消 耗 品 費		
	印 刷 製 本 費		
	通 信 運 搬 費		
	水 道 光 熱 費		
	燃 料 費		
	賃 借 料		
	保 険 料		
手 数 料			
合 計			

※領収書等を添付

※生活支援活動の事務費は、活動時間×500円×10%以内を目安とする

(様式第6号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわら市社会福祉協議会長 様

あわら市 区
区長 ⑩

令和 年度通所型介護予防（地域住民主体型）事業 区長同意書

みだしの事業について、下記の者が申請することに同意します。なお、本事業の実施に伴う区民館等の施設及び、備品等の使用を全て許可するものとします。

記

申請者

住所：

氏名：

(様式第7号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
あわら市社会福祉協議会長 様

あわら市 区
区長 ⑩

令和 年度通所型介護予防（地域住民主体型）事業 委任状

みだしの事業について、下記の者に委任します。なお、本事業の実施に伴う区民館等の施設及び、備品等の使用を全て許可するものとします。

記

申請者

主催者名称：

代表者住所：

氏名：

※「主催者名称」は団体・グループ等の名称を、「代表者氏名」は団体・グループの代表者名を記載してください。個人が主催する場合は、代表者住所氏名欄に記載してください。