

様式7 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 ** 年 ** 月 ** 日

令和 * 年度 小地域福祉活動助成事業 実績報告書

社会福祉法人 志摩市社会福祉協議会
会 長 前 田 正 典 様

申請団体名 〇〇地区福祉委員会

代表者名 福祉 太郎 印

(自署により押印省略可能)

令和*年度 小地域福祉活動助成金について下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記載例

助成金交付額 金 50,000 円

本会より助成を受けた金額を
ご記入ください。

(添付書類)

- 1. 事業報告書 (様式8)
- 2. 収支決算書 (様式9)
- 3. その他 ()

*提出するものへを入れる。

様式 8 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 * 年度 事業報告書

申請団体名 ○○地区福祉委員会

・ふくし座談会について

1. 開催日	第1回 令和*年*月**日 第2回 令和*年*月**日
2. 開催内容	・地域アセスメント ・地域住民の見守りについて

・事業について

1. 事業種別 (該当種別に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者福祉の増進 <input type="checkbox"/> 障がい児者福祉の増進 <input type="checkbox"/> 児童・子育て世帯への福祉の増進 <input type="checkbox"/> 生活困窮者支援の推進 <input type="checkbox"/> 健康・保険の増進 <input type="checkbox"/> ボランティアの普及・ネットワーク形成及び醸成 <input type="checkbox"/> その他、志摩市地域福祉活動計画を推進するための事業
2. 事業の内容	<p>*さりげない見守り活動 回覧等の配布物を持参する際にできる限り声かけを行った。 (対象：自治会員 200 名、毎月 2 回)</p> <p>*定期的な見守り活動 一人暮らし高齢者を訪問し、安否確認を行うとともに困りごとなどを伺った。相談を聞いた場合は関係機関へつないだ。 (第 1 回**月**日、第 2 回**月**日、対象：15 名)</p> <p>*情報の共有 見守り活動で把握した困りごと等を地域コアメンバー(10 名)で共有した。</p> <p style="text-align: right;">・実施回数 (27) 回</p>
3. 事業の効果	<p>地域住民の見守り意識の向上につながった。 地域住民が抱える困りごとを把握し、関係機関へ繋ぐことできた。</p>

(本記載例の場合) さりげない見守り活動 (月 2 回×12 ヶ月=24 回) と定期見守り (2 回)、情報の共有 (1 回) の合計を記載

(事業を実施した感想でも可)

様式9 (小地域福祉活動助成金交付事業)

令和 * 年度 収支決算書

申請団体名 ○○地区福祉委員会

1. 収入の部 〔単位：円〕

科目	決算額	摘要
助成金収入	50,000	小地域福祉活動助成金
自己資金収入		
合計	50,000	

2. 支出の部 〔単位：円〕

科目	決算額	摘要	内助成金の充当額
諸謝金	24,000	見守り活動者への謝礼 @4,000円×6名	24,000
消耗品費	21,000	訪問時の物品 (ティッシュ等の日用品)	21,000
飲食費	2,000	会議のお茶	2,000
会場使用料	3,000	公民館使用料	3,000
合計	50,000		50,000

※小地域福祉活動助成金は繰越できませんのでご注意ください。