

提出者	
連絡先	

受付者		記入例	事務局記入欄
局長			

令和6年度 戸塚区社協ふれあい助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市戸塚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	住所 〒			
	代表者名		電話	FAX	
			メール		
	ふりがな	住所 〒			
	連絡担当者名		電話	FAX	
			メール		
	ふりがな	住所 〒			
	会計責任者名		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

フレンズ助成金(会員加算)を除いた金額です。

区分	申請事業	回数	人数
助成事業(結果)	<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
	<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	令和6年度は申込団体なし	回	人
<input type="checkbox"/> 戸塚区社協に正会員として加入している団体			

様式4-3の下にある「1回あたりの人数」と同人数を記入します。

フレンズ助成金(会員加算)を受けている団体はチェックします。

備考欄(事務局)

※次年度申請 あり なし(

収支報告

団体名:

申請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(決算額内訳・算出根拠)	
収 入	① 戸塚区社協ふれあい助成金			戸塚区社協ふれあい助成金額 (千円単位)	
	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)				⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% % <input type="checkbox"/> <small>※小数点第1位切捨て</small>
	⑦ 小計 (①+⑥)				
	⑧ 前年度繰越金				⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% % <input type="checkbox"/> <small>※小数点第1位切上</small>
	⑨ 前年度積立金				
	⑩ 合計 (⑦+⑧+⑨)				★ 支出の合計⑳と同額になります。
科目		決算額	説明(決算額の内訳・算出根拠)		
支 出	⑪ 活動費			きちんと内訳を記入してください。 <例えば...> @講師謝金 10,000円×3回=30,000円 このような形での記入があると分かりやすいです。	
	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)					
㉒ その他 ()					
㉓ その他 (R6年度返還金)			♥ ← ふれあい助成金の返還金がある団体はここに記入します。		
㉔ 次年度積立金					
㉕ 次年度繰越金			注意 ← 令和7年度の申請は次年度繰越金が25%以上であると申請できませんのでご注意ください。		
合計㉖ (㉑~㉕)			★ 収入の⑩合計と同額になります。		

* 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。

事業報告

団体名：

令和6年4月～令和7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				様式4-1の「人数」と同人数を記入します。	

家事・生活支援事業
送迎活動
視覚・聴覚障害者支援の区分で
申込をしている団体は
参加者数は要件にないので、
未記入で良いです。

視覚・聴覚障害者支援の区分で
申込をしている団体は
実施回数も要件にないので、
未記入で良いです。

※「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。

<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）
<input type="checkbox"/> 「送迎」	➡ 年間回数（送迎回数）
<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)

■ふれあい助成金は寄付金が財源となっています。寄付者へのメッセージをご記入ください

■活動の様子(写真やチラシなど)添付してください。