

提出者	
連絡先	

受付者		整理番号	
-----	--	------	--

※事務局記入欄

令和４年度 神奈川県社会協ふれあい助成金完了報告書

社会福祉法人横浜市神奈川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 <input type="checkbox"/> 活動奨励金区分	助成 決定金額	円	
助成事業 (結果)	区分	申請事業	回数	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		
<input type="checkbox"/> 活動奨励金区分		回	人		
備考欄（事務局） ※次年度申請 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし（ ）			受付印		

収支報告

（申請金額10万円未満）

団体名： 0

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 神奈川県社協ふれあい助成金			神奈川県社協ふれあい助成金額（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）			⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% % □
	⑦ 小計（①+⑥）				※小数点第1位切捨て
	その他	⑧ 前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% % □
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切上
	⑩ 合計（⑦+⑧+⑨）				
科 目		予 算 額	決 算 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 その他（ ）				
	㉓ その他（ 返還金 ）				
	㉔ 次年度積立金				
	㉕ 次年度繰越金				
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。

収支報告書（申請金額10万円以上）

団体名： 0

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 神奈川県社協ふれあい助成金			神奈川県社協ふれあい助成金額（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）			⑥が⑦に占める割合 ⑥÷⑦≥20% %	
	⑦ 小計（①+⑥）				※小数点第1位切	
	その他	⑧ 前年度繰越金			⑧が⑩に占める割合 ⑧÷⑩≤25% %	
		⑨ 前年度積立金			※小数点第1位切	
	⑩ 合計（⑦+⑧+⑨）					
科 目		予算額	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）	
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 その他（ ）					
	㉓ その他（返還金）					
	㉔ 次年度積立金					
	㉕ 次年度繰越金					
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。

)



立)



捨て



切上



事業報告

団体名：

令和4年4月～令和5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）
<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）

■活動の様子（写真やチラシなど）添付してください。