

記入例

第1号様式（第6条関係）

令和 年 月 日

那 覇 市 長 宛

団体所在地 **那覇市泉崎 1-1-1**
団体名称 **那覇ちゃーがんじゅうサークル**
代表者氏名 **ちゃー 巖太郎**
担当者氏名 **予防 花子**
電話番号 **098-862-9010**

代表者印
（代表者印）
那覇ちゃーがんじゅうサークル

那覇市住民主体通所型サービス補助金交付申請書

みだしのことについて、下記のとおり補助事業を実施したいので、補
いて申請します。

代表者はお1人のみです。代
表者印は記入例のような印又
は代表者の私印とし、団体名
称のみの印（例：「～会之
印」）は不可です。

申請する助成事業の名称を
記入してください。

記

交付申請額は、「収支予算
書(別紙2)」の「補助申請
額E」と一致します。

1. 事業名 **いきいきちゃーがんじゅう運動教室**
2. 交付申請額 金 **429,000** 円
3. 添付書類
- (1) 那覇市住民主体通所型サービス事業計画書（別紙1）
 - (2) 那覇市住民主体通所型サービス事業収支予算書（別紙2）
 - (3) 団体の当該年度事業計画書
 - (4) 団体の当該年度収支予算（見込）書
 - (5) 団体の前年度収支予算決算書
 - (6) 団体の定款又は会則
 - (7) 市税等完納証明書（法人に限る）

記入例

別紙 1 (第 1 号様式添付書類)

那覇市住民主体通所型サービス事業計画書

団体の概要	団体名	那覇ちゃーがんじゅうサークル				
	所在地	那覇市泉崎 1-1-1 ちゃーがんじゅう公民館				
	代表者氏名	ちゃー 巖太郎				
	設立年月日	令和元年 4 月 1 日	会員数	10 人	職員数	3 人
	活動内容	・週 1 回介護予防体操サークルの活動 ・自治会と一緒にイベント企画(〇〇祭り 共催)				
	過去 3 年間に受けた補助金	地域福祉基金補助金交付事業(令和 3 年度)				
補助金交付を申請する事業	事業名 (または通いの場の名称)	いきいきちゃーがんじゅう運動教室				
	実施場所	自治会館・借用物件・個人所有・公民館等公共施設・その他 (いずれかに○)				
		住所	那覇市泉崎 1-1-1 ちゃーがんじゅう公民館			
		施設名称	ちゃーがんじゅう公民館			
		面積	おおむね 100 m ²	トイレ	無	有 (和式・洋式)
	基本的な活動内容	実施曜日 (定例)	水曜日(おおむね週 1 回)			
		実施時間 (基本)	10:00 ~ 12:00 (2 時間 0 分)			
		総合事業対象者の受入許容人数	15 名(一般参加者を除いた受入可能人数)			
		具体的な活動内容	運動(体操等)の内容について 1. 健康チェック 2. 介護予防体操(いきいき百歳体操等) 上記以外の介護予防に資する取組み(講座等) 月 1 回、栄養士や理学療法士等の専門職を講師として招き、講座を開催。			
		利用者が継続して参加できるような工夫点	上記の体操だけでなく、口腔体操や脳トレ等を組み合わせ、メニューに変化をつける。明るい雰囲気づくりを心掛け、互いに声を掛け合う関係性をつくる。			
	事業の目的及び期待される市民への効果	高齢者が地域でいつまでもいきいきして暮らすことができるようにすることを目的に、既存のサークルを活かし、総合事業対象者を対象とした介護予防活動を行う。				
実施体制	コーディネーター氏名	予防 花子				
	住民リーダー氏名	体操 勉、健康 良子				
加入(予定)している保険サービス名称	1 なし 2 あり (ケンコウ損保 スポーツ安全保険)					
個人情報の保管方法 (設備)	・カギ付きの保管場所を利用 ・カギの付いていない保管場所を利用 ・その他 ()					

※当該事業の説明を補足する資料があれば添付してください。

※必要に応じて、枠を抜けてご記入下さい。

記入例

別紙2 (第1号様式添付書類)

年 月 日作成 (作成者:)

那覇市住民主体通所型サービス事業収支予算書

事業名	いきいきちゃーがんじゅう運動教室		
補助金 所要額 算出表	補助事業に要する経費の合計額「A」	補助対象経費の合計額「B」	
	525,360 円	513,360 円	
	その他収入のうち対象経費「C」	差引額「D」 (=「B」-「C」)	補助申請額 E (492,000 円以下)
	21,360 円	492,000 円	492,000 円

収入	項目	当初予算額(円)	内 訳
		那覇市住民主体通所型サービス補助金「E」	492,000
	その他	33,360	
	対象経費「C」	21,360	
	対象外経費	12,000	
	収入計	525,360	

支出	項目	予算額 (円)	内 訳
	補助 対象 経費	サービス利用調整に係る人件費	195,360
報償費		72,000	栄養士 1H3,000円×2H×6月 理学療法士 1H3,000円×2H×6月
会場使用料及び賃借料		102,000	・公民館 2,000円×4回×12月 ・クーラー300円×4回×5月
物品購入費		70,000	ゴムバンド、バランスボール、筆記用具等
通信運搬費		20,000	切手代等
印刷製本費		12,000	1,000円×12月
保険料		42,000	スポーツ安全保険
	補助対象経費合計 = 「B」	513,360	
	補助対象経費以外の経費合計「F」	12,000	茶菓子代等
	支出計 = 「A」	525,360	(補助対象経費合計)+(補助対象経費以外の経費合計)

収入と支出の合計は一致させる。

「内訳」には項目ごとの具体的な精算根拠を記入してください。

※1 支出の項目欄には那覇市住民主体通所型サービス補助金交付要綱別表の項目(サービス利用の調整に係る人件費、物品購入費等)毎に記入し、内訳の欄には項目毎の等を詳しく記入してください。

※2 上記に入らない場合は、別紙に記入して下さい。

交付要綱別表の項目以外の経費を記入してください。

記入例

第5号様式（第11条関係）

年 月 日

那 覇 市 長 宛

団体所在地 **那覇市泉崎 1-1-1**

団体名称 **那覇ちゃーがんじゅうサークル**

代表者氏名 **ちゃー 巖太郎**

那覇市
印
代表者
巖太郎

那覇市住民主体通所型サービス補助事業実績報告書

みだしのことについて、**令和4年4月10日**付け那覇市指令福ち第**7840**号で補助金交付決定の通知があった補助事業の実績を、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

交付決定通知書に記載されている日付、指令番号を記入してください。

1. 事業名 **いきいきちゃーがんじゅう運動教室**

2. 補助金精算額 金 **464,160 円**

補助金精算額は「収支決算書（別紙2）」の「補助金確定額1」と一致します。

3. 添付書類

- (1) 那覇市住民主体通所型サービス補助事業実績書（別紙1）
- (2) 那覇市住民主体通所型サービス補助事業収支決算（精算）書（別紙2）
- (3) 補助事業の成果を示す参考資料
- (4) 事業に要した経費に係る領収書、レシート等（原本）

※購入品目の詳細がわかるもの。

記入例

別紙1 (第5号様式添付書類)

那覇市住民主体通所型サービス補助事業 実績書

事業名	いきいきちゃーがんじゅう運動教室		
事業期間	令和4年4月1日 から 令和5年3月31日 まで		
事業内容 ・成果	<p>○活動頻度 おおむね週1回(毎週水曜日)</p> <p>○活動回数 48回</p> <p>○参加者数実績</p> <ul style="list-style-type: none">・事業対象者 実人数 15名(延べ参加人数 720名)・その他高齢者等 実人数 10名(延べ参加人数 480名) <p>○活動内容</p> <ul style="list-style-type: none">・毎週の活動 いきいき百歳体操、ちゃーがんじゅう体操、口腔体操、脳トシなどを組み合わせて行った。・外部講師による講話(月1回) 近所の「デイサービスいきいき!」の協力を得て、事業所の理学療法士、栄養士を派遣してもらい、月に1回健康講話及び個別相談会を開催した。 <p>※詳細は別紙のとおり。</p>		
経費	補助事業に要した経費の合計額	金	474,660円
	うち補助対象経費	金	464,160円
経費の内訳	別紙2 那覇市住民主体通所型サービス補助事業収支決算(精算)書のとおり		

記入例

別紙2 (第5号様式添付書類: 第10条関係)

那覇市住民主体通所型サービス補助事業 収支決算(精算)書

事業名	いきいきちゃーがんじゅう運動教室
-----	-------------------------

補助金 所要額 算出表	補助事業に要する経費の合計額「A」	補助対象経費の合計額「B」	
	474,660円	464,160円	
	その他収入のうち対象経費「C」	差引額「D」 (=「B」-「C」)	補助金交付決定額 E (交付決定通知書記載の額)
	0円	464,160円	492,000円
	補助金精算額「I」 (DとEを比較して少ない方の額)	補助金概算払済額 「G」 (既に概算払いを受けた額)	補助金差引過不「J」 (=「G」-「I」)
464,160円	246,000円	△218,160円	

収 入	項目	当初予算額(円)	決算額(円)	内 訳
	那覇市住民主体通所型 サービス補助金	492,000	464,160	
	その他	33,360	10,500	
	対象経費「C」	21,360	0	
	対象外経費	12,000	10,500	
収入計	525,360	474,660		

支 出	項目	予算額(円)	決算額(円)	内 訳
	サービス利用調整に係る 人件費	195,360	195,360	
	報償費	72,000	60,000	1H3,000円×2H× 10回
	会場使用料及び賃借料	102,000	102,000	
	物品購入費	70,000	49,800	ゴムバンド、筆記用具 等
	通信運搬費	20,000	15,000	
	印刷製本費	12,000	12,000	
	保険料	42,000	30,000	1,200円×25人
	補助対象経費合計=「B」	513,360	464,160	(増減 △49,200円)
	補助対象経費以外の経費合計 「F」	12,000	10,500	(増減 △1,500円)
支出計=「A」	525,360	474,660	(増減 △50,700円)	

※1 事業の変更承認があった場合、補助金交付決定額「E」の欄には変更承認通知書記載の額を記入します。

※2 上記に入らない場合は、別紙に記入して下さい。

※3 差引過不足額(上記「J」)が生じた場合は、返納(「J」の額がプラスの場合)又は不足額の請求(「J」の額がマイナス(△)の場合)の手続きが必要ですので、別途通知します。

【記入例】

令和 年 月 日

那覇市住民主体通所型サービス事業者

ちゃーがんじゅうサークル 宛

那覇市住民主体通所型サービス事業 申込兼誓約書

那覇市住民主体通所型サービス事業を利用したいので本申込兼誓約書のとおり申し込みます。なお、当方は本事業を利用するにあたり、下記に示す事項を遵守することを誓約します。

1.申込者

住所	那覇市泉崎1-1-1		
氏名(自筆)	ちゃー 藤太郎 (代筆者: フラン 律子)		
被保険者番号	78787878	認定の区分 (該当箇所に○)	事業対象者 要支援1・要支援2
連絡先 (申込者)	自宅: 098-777-7777 携帯: 090-5555-5555		
緊急連絡先 (申込者以外)	1. 080-0000-0000 (家族・親戚・その他()) 2. - - (家族・親戚・その他())		
利用期間	利用開始日: 令和3年4月20日 利用終了日: 令和4年4月19日		
利用回数	週1回	利用曜日 (該当箇所に○)	月・火・水・木・金・土・日

2.ケアプラン作成者情報

事業所名	ケアプランセンター 那覇
ケアプラン作成者氏名	フラン 律子
連絡先	TEL: 098-787-7878 FAX: 098-787-5555
本人の目標	・毎日自宅で体操をし、体力をつけて〇〇スーパーまで歩いていけるようになる。
サービス利用における 申し送り事項	

3.誓約事項

<p>1. 当方の都合により、やむを得ず本事業を欠席する場合、本事業開催の前日までに、電話にて事業所宛て欠席の旨を連絡します。</p> <p>2. 事前連絡無く欠席した場合、上記連絡先または緊急連絡先へ連絡することを了承します。</p> <p>3. 必要に応じて、ケアプランナー、地域包括支援センター及び市その他関係機関へ、申込内容及び利用状況等の情報を提供することについて了承します。</p> <p>4. 本事業の利用にあたっては、他の利用者間と交流しながら楽しく食事をし、介護予防に努めます。</p> <p>5. 政治または宗教活動や風紀を乱す行為(大声を出す、他者の気分を害するような言動など)は行いません。</p> <p>6. その他本事業の利用にあたっては、事業所、市、地域包括支援センターの必要な指示に従います。</p>
--

※本申込兼誓約書に必要な事項をご記入の上事業実施団体へ提出して下さい。
※実施団体によって、開催回数及び曜日が異なりますので、事前に確認して下さい。

【記入例】

～本事業ご利用にあたっての遵守事項～

1. やむを得ず欠席する場合、前日までに事業所へ電話し、欠席の旨を伝えること。
2. 政治または宗教活動や風紀を乱す行為（大声を出す、他者の気分を害するような言動など）は行わないこと。
3. 他の利用者間と交流しながら楽しく食事するよう努めること。
4. その他事業所、市、地域包括支援センターの必要な指示に従うこと。
5. この手帳を無くさないよう気をつけること。

那覇市介護予防・日常生活支援総合事業
那覇市住民主体通所型サービス利用手帳

ご利用の際、事業所へこの手帳を提示してください。

～関係機関連絡先～

ケアプランナー	事業所名	ケアプランセンター 那覇
	担当者	フラン 律子 (TEL:098-888-8888)
地域包括支援センター	包括支援センター 泉崎	(TEL: - -)
利用事業所	事業所名	ちゃーがんじゅうサークル
	担当者	体操 次郎 (TEL:098-777-7777)
那覇市	福祉部ちゃーがんじゅう課 総合事業グループ 那覇市泉崎1丁目1番1号(本庁舎2階) TEL:098-862-9010 FAX:098-862-9648	

利用者氏名	ちゃー 巖太郎		
利用団体	ちゃーがんじゅうサークル		
利用期間	令和3年4月20日 ~ 令和4年4月19日		
利用時間	10:00~12:00	利用曜日	水曜日

 那覇市福祉部ちゃーがんじゅう課（総合事業G）

利用簿（事業所に記入、押印をさせて下さい。）

利用簿（事業所に記入、押印をさせて下さい。）

利用月日の記入及び事業所の押印					
月	4 / 20 体操	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/

～サービス終了後の生活イメージ（一年後、私はこうなりたい）～

利用月日の記入及び事業所の押印					
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/
月	/	/	/	/	/
	/	/	/	/	/

～目標～

- 毎日自宅で体操をする。

【記入例】

令和 年度 那覇市住民主体通所型サービス事業 出席簿

実施団体名：ちゃ〜がんじゅうサークル

							4月					延べ人数計				
							○月○日	○月○日	○月○日	○月○日	○月○日	月 日	月 日	月 日		
1	氏名	性別	生年月日	被保険者番号	認定区分 (事業対象者・要支援1・ 要支援2)	利用期間	総出席回数									
	ちゃー 義男	男	S10.7.8	787878	事業対象者	3年4月1日 ~4年4月30日	17	○	○	○	○	○				
2	那覇 ハナコ	女	S10.7.8	111111	要支援1	3年4月1日 ~4年3月31日	16	体調不良 の連絡有	○	○	○	○				
3	予防 次郎	男	S10.7.8	252525	要支援2	3年7月1日 ~4年6月30日	2									
4						~ 月 日	0									
5						~ 月 日	0									
6						~ 月 日	0									
7						~ 月 日	0									
8						~ 月 日	0									
9						~ 月 日	0									
10						~ 月 日	0									
							合計	35	1	2	2	2	2	0	0	0

<備考>

- ・様式1（利用申込兼誓約書）を参照して、必要事項を記入下さい。
- ・利用者毎に、出席なら○、欠席なら理由を記入下さい。
- ・必要であれば出席状況を別紙で記録して下さい。
- ・実績報告の際に当該様式を添付して下さい。

【記入例】

那覇市住民主体通所型サービス事業 日報

実施団体名： _____

令和**3**年**4**月分

		事業対象者 参加者	その他 参加者	従事スタッフ氏名	活動内容 (体操の内容、その他出来事や参加者の様子等)
1	4/1	男性	男性	予防 ハナコ	
		女性	女性	体操 次郎	
		計 人	計 人		
2	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		
3	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		
4	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		
5	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		
6	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		
7	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		
8	/	男性	男性		
		女性	女性		
		計 人	計 人		