

様式第1号

令和〇年度

地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)助成金 及び
地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金 交付申請書

記入例

令和 〇 年 4 月 1 日

富山市社会福祉協議会長

団体名 青空地区社会福祉協議会

代表者 青空 晴一

印

令和〇年度において地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)及び地域ぐるみ福祉活動推進事業を実施したいので、地域総合福祉推進事業助成金(ケアネット事業)及び地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金を交付されるよう、つぎのとおり申請します。

1 地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)

交付申請合計額(④) 金 150,000 円

事業費①	交付申請額		交付申請合計額④ (②+③)
	市補助金② 補助基準額300,000円と事業費①を比較して少ない方の額に1/3を乗じた額を助成する。(端数切捨て)ただし補助上限額50,000円まで。	県助成金③ 助成基準額300,000円と事業費①を比較して少ない方の額に1/3を乗じた額を助成する。(端数切捨て)	
300,000 円	50,000 円	100,000 円	150,000 円

2 地域ぐるみ福祉活動推進事業

交付申請額(⑦) 金 125,000 円

事業費⑤	補助基準額⑥	交付申請額⑦ ⑤と⑥を比較して、少ない方に1/2を乗じた額 ※千円未満切り捨て
250,000 円	250,000 円	125,000 円

3 添付書類

- 事業計画書(様式第2号)
- 地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)登録者一覧(様式第3号)
- 地域リーダー名簿

4 振込先

金融機関名	〇〇 銀行 信用金庫 農協 △△ 支店
口座番号	普通 当座 ××××××
フリガナ 口座名義	(フリガナ) アオゾラチクシャカイフクシキョウギカイ 青空地区社会福祉協議会

※これは記入例です。このまま記入しないでください。

こちらを参考に、各地域の実情に合わせて記入してください。

令和〇 年度 地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)助成金 及び
地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金 事業計画書

活動目標	(例)子ども・高齢・障害・生活困窮等すべての住民が安心して暮らせる地域づくりをすすめるため、世代・分野を問わない事業を計画する。地域住民が障害や病気等について正しく理解し、どのような配慮や支援が必要なのか考える研修や情報交換会を行います。
------	---

地区内で達成できそうな目標、実現したい目標・努力目標を具体的に記入してください。

例えば…

- 3年後までに福祉推進員を30人→50人へ増やす。または 町内ごとに設置する。
- ケアネット(ご近所助け合い)事業の対象町内を全町内で実施。または 対象者マップを作成。 <そのほか> ・研修会を実施する・住民アンケートを実施する・緊急連絡カードを作成する 等

1 地区名 〇〇 地区(校下)社会福祉協議会

2 概要

(1) 構成員(地域リーダーの名簿添付、公募構成員は※を付記)

(2) 地区内の人口 7,753 人

(3) 地区内の世帯数 3,129 世帯

(4) 取決書の締結状況(活動目標) 有 ・ 無

(2)(3)は、貴地区で把握している直近の数字を記入。

(4) は上記の「活動目標」のことです。有・無でチェックしてください。

ケアネット事業・地域ぐるみ福祉活動推進事業計画を併せて記入してください。

3 事業の内容

(1) 活動調整連絡会の開催事業

開催予定回数	20 回
開催方法	定例会での会議 保健福祉センター、地域包括支援センター、市社協との連絡会 民生委員との連絡会、福祉推進員との連絡会
その他 ・ニーズ把握 ・広報活動 等	会報「〇〇」の発行、事業チラシの班回覧、活動パネルの作成・展示 住民アンケートの実施、地域リーダーとの情報交換会の実施

(2) ~ (5) は、地域ぐるみ福祉活動推進事業計画です。

(2) 要援護者とのふれあい活動の実施

ふれあいケアネット融合型「様式2-3-(2)生活支援事業」と同内容を記入。

事業名	回数	内容	担当
ふれあいサロン	6 回	公民館で、高齢者を対象にレクリエーションや会食会を提供する。	民生委員、福祉推進員、保健福祉センター、地域包括支援センター

子育てサロン	6回	公民館で、子育て親子を対象に子育ての悩みを解消したり、親子が顔なじみとなる場を提供する。	民生委員、福祉推進員、保健福祉センター、地域包括支援センター
一人暮らし高齢者ふれあい訪問	2回	一人暮らし高齢者及び高齢者世帯を対象に、安否確認と激励を兼ね手作り弁当を添えて訪問する。	民生委員、福祉推進員、食生活改善推進員
世代間交流会 ふれあい会食会	2回	子育て親子や高齢者を招待し、会食をとおしてふれあう場を提供する。	民生委員、福祉推進員、児童クラブ、食生活改善推進員
男性料理教室 親子料理教室	2回	一人暮らし男性や親子を対象に、料理教室を開催する。	民生委員、福祉推進員、児童クラブ、食生活改善推進員

ふれあいケアネット融合型「様式2-3-(3)他組織との連携による地域福祉活動事業」と同内容を記入。

(3) 他組織との連携による地域福祉活動事業

事業名	回数	内容	他事業調整状況
敬老会	1回	高齢者を招待し、交流する。	町内会、民生委員、福祉推進員
歩こう会	2回	春と秋に、コースを決め、子どもからお年寄りまで幅広く参加してもらいふれあう場を提供する。	健康委員

ふれあいケアネット融合型「様式2-3-(4)地域福祉人材発掘・養成事業」と同内容を記入。

(4) 福祉人材発掘・養成事業

事業名	回数	内容	他事業調整状況
ボランティア講座	2回	地域の方を対象に、ボランティア講座を開催する。	
ボランティア人材の募集	2回	広報誌で、ボランティアを広く募集する。	広報委員会
福祉リーダー研修会	2回	地区社協役員、民生委員、福祉推進員などの地域リーダーを対象に研修会を行う。	民生委員、福祉推進員

(5) 地域福祉人材リスト作成事業

有

無

注

チェックをお忘れなく！

(6) ケアネット活動

a. ケアネット活動調査事業

アンケートや現場（利用者宅・各種事業会議）で、福祉ニーズ（困りごと・問題）を調べる事業です。地域の実情に合わせて記入してください。
※福祉問題が分からないと、地区にどんな事業が必要か分かりませんので、今後の活動に活かすものとして捉えてください。

事業名	回数	内容	他事業調整状況
福祉アンケート	1回	福祉ニーズ(困りごとや問題)アンケートを実施する。	自治振興会、町内会
ニーズ調査 (気がかりな世帯対象)	随時	気がかりな世帯を訪問し、福祉ニーズ(困りごとや問題)を聞きとる。	
ニーズ調査 (事業参加者対象)	5回	サロン等事業で福祉ニーズ(困りごとや問題)を聞き取る。	ふれあいサロン

民生委員との情報交換	12回	定例会に参加し、最近の福祉ニーズを話し合い、気がかりな世帯の近況を情報交換する。	民生委員
福祉推進員会議	6回	会議に参加し、最近の福祉ニーズを話し合い、気がかりな世帯の近況を情報交換する。	福祉推進員
情報連絡会	5回	地区の連絡会で情報交換しながら福祉ニーズを話し合う。	

⑨「民生委員定例会」とは記載しないでください。

利用者の情報交換や支援方法を検討する会議です。
地域の実情に合わせて記入してください。
 ※チームごと・対象者ごと・関係者専門職・全体で、必要に応じて情報交換、検討する会議と考えてください。

b. ケアネット活動ケース検討会等関

開催予定回数	60回	
会議名		内 容
チーム会議		チームで定期的に情報交換する。また、関係者及び専門職等のアドバイスをもらう。
ケース会議		新規ケース(新規対象者)の場合関係者会議を行う。また、難しいケース(対象者)の場合は専門職等を交え会議を行う。
定例会議		定例会で状況報告を行いお互いに情報交換する。

c. ケアネット活動

チーム名	チーム員数	支援人員数	支援回数	サービスプログラム数	内 容
別紙のとおり					<input checked="" type="checkbox"/> 見守り <input checked="" type="checkbox"/> ゴミ出し <input checked="" type="checkbox"/> 買い物支援 <input checked="" type="checkbox"/> 庭仕事 <input checked="" type="checkbox"/> 除雪 <input checked="" type="checkbox"/> 外出・移送支援 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援 電球の取り替え、病気時の食事作り、食器洗い、洗濯物干し、テレビの修理 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 犬の散歩、地域包括センターへ相談連絡、徘徊時の搜索
チーム数	15チーム				
計	60人	30人	1,440回	30	

①活動予定延べ人員数(支援者)を記入

②利用者数を記入(支援を受ける人)

活動内容をチェックしてください。その他の支援があれば、()内に記入してください。

様式3

実チーム数を記入

③一年間の延べ活動回数を記入(活動予定回数を全て足してください)

④サービスプログラム数を記入
 ※サービスプログラム(活動内容)は一人の対象者につき1プログラムで、原則②と延べチーム数と同じ数になります。

4 収支予算書

(1) 収入

ケアネット事業助成金（県助成分）を記入してください。

地域ぐるみ助成金・ケアネット事業助成金（市補助分）の合計額を記入してください。

財源内訳	予算額	内 訳
県社協助成金	100,000	地域総合福祉推進事業助成金
市補助金	175,000	地域ぐるみ福祉活動推進事業補助金(125,000)、地域総合福祉推進事業助成金(50,000)
自主財源	100,000	地区社協会費 ← 地区社協会費のみを記載
その他	175,000	事業収入(80,000)、寄付金(145,000)、町内からの助成(50,000)
計	550,000	地区社協会費以外を記載 (例) ・事業参加収入 ・寄付金 ・自治振興会、町内会からの助成金

(2) 支出

様式1の事業費①+⑤と同額になります。

区 分	支出予定額	積算内訳
地域ぐるみ福祉活動推進事業		
諸謝金	20,000	研修会講師謝礼、役員・活動員への報償費
旅費交通費	10,000	講師旅費、会議等出席旅費
消耗品費	75,000	事務消耗品、衛生・除菌用品、個別訪問・見守りに必要な諸費、交流活動のための材料代
器具什器費	50,000	備品購入代等
印刷製本費	30,000	広報誌・事業チラシ・会議資料印刷代
水道光熱費		
通信運搬費	20,000	ハガキ・切手代、電話代
会議費	15,000	各種会議諸費、講師弁当代
損害保険料	10,000	行事用保険・活動保険代
賃借料	20,000	会場使用料
手数料		
車輛費		
小 計 ①	250,000	これらは、あくまで参考です。 このまま記入しないでください。

地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)

諸謝金	50,000	研修会講師謝礼、チーム員への報償費
旅費交通費	10,000	講師旅費、会議等出席旅費
消耗品費	45,000	事務消耗品、衛生・除菌用品、個別訪問・見守りに必要な諸費
器具什器費	100,000	備品購入代等
印刷製本費	50,000	広報誌・啓発チラシ・会議資料印刷代
水道光熱費		
通信運搬費	10,000	ハガキ・切手代、電話代
会議費	15,000	各種会議諸費、講師弁当代
損害保険料	10,000	活動保険代
賃借料		
手数料		
車輛費	10,000	乗用車燃料費・除雪車燃料費
小 計 ②	300,000	
合計 ①+②	550,000	

地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)登録者一覧

青空 地区

	利用者	年齢	性別	活動内容(チェックしてください。)	活動者の状況	人数
1	富山太郎	80	男	<input checked="" type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input checked="" type="checkbox"/> 買い物支援 <input type="checkbox"/> 庭仕事 <input type="checkbox"/> 除雪 <input type="checkbox"/> 外出・移送支援	近隣住民・友人 町内会役員 民生委員 福祉推進員 高齢福祉推進員 ボランティア その他	1人 1人
	世帯状況(チェックしてください。)			<input checked="" type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援 (電球の交換)		
	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 父子・母子世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()		
				活動状況 <input checked="" type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 1 回 <input type="checkbox"/> 不定期		
2	今泉 花子	87	女	<input checked="" type="checkbox"/> 見守り <input checked="" type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 買い物支援 <input checked="" type="checkbox"/> 庭仕事 <input type="checkbox"/> 除雪 <input type="checkbox"/> 外出・移送支援	近隣住民・友人 町内会役員 民生委員 福祉推進員 高齢福祉推進員 ボランティア その他	1人 1人
	世帯状況(チェックしてください。)			<input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援 ()		
	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 父子・母子世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input checked="" type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 (支援会議に参加)		
				活動状況 <input checked="" type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 1 回 <input type="checkbox"/> 不定期		
3				<input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 買い物支援 <input type="checkbox"/> 庭仕事 <input type="checkbox"/> 除雪 <input type="checkbox"/> 外出・移送支援	近隣住民・友人 町内会役員 民生委員 福祉推進員 高齢福祉推進員 ボランティア その他	
	世帯状況(チェックしてください。)			<input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援 ()		
	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 父子・母子世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()		
				活動状況 <input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 回 <input type="checkbox"/> 不定期		
4				<input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 買い物支援 <input type="checkbox"/> 庭仕事 <input type="checkbox"/> 除雪 <input type="checkbox"/> 外出・移送支援	近隣住民・友人 町内会役員 民生委員 福祉推進員 高齢福祉推進員 ボランティア その他	
	世帯状況(チェックしてください。)			<input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援 ()		
	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 父子・母子世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()		
				活動状況 <input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 回 <input type="checkbox"/> 不定期		
5				<input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 買い物支援 <input type="checkbox"/> 庭仕事 <input type="checkbox"/> 除雪 <input type="checkbox"/> 外出・移送支援	近隣住民・友人 町内会役員 民生委員 福祉推進員 高齢福祉推進員 ボランティア その他	
	世帯状況(チェックしてください。)			<input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援 ()		
	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 知的障害者世帯 <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし高齢者 <input type="checkbox"/> 精神障害者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 父子・母子世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()		
				活動状況 <input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 回 <input type="checkbox"/> 不定期		

活動者人数計 4人

地域リーダー名簿

番号	氏名	住所	TEL	備考 (出身団体等)
1	青空 晴一	住所・電話番号は記入不要		自治振興会
2	赤川 六郎			社会福祉協議会
3	白井 花子			女性部
4	黄瀬 一郎			老人クラブ
5	緑下 きく			保健推進員
6	茶林 梅子			〃
7	桃山 百合			〃
8	紺谷 太郎			民生委員
9	金岸 二郎			〃
10	銀田 四郎			〃
11	灰山 三郎			〃
12	黒森 さくら			〃
13	紫村 五郎			体育協会
14	藍島 椿			児童クラブ
15	翠口 柚子			
16	紅川 八郎※			
17	橙沢 七郎※			
18				
19				
20				

公募構成員に※印を付けてください。