

様式第1号

令和6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

令和6年 4 月 日

富山市社会福祉協議会長

団体名

代表者

印

令和6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 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)	
円	円	円	円

2 地域ぐるみ福祉活動推進事業

交付申請額(⑦) 金 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
円	円	円

3 添付書類

- (1) 事業計画書(様式第2号)
- (2) 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)
- (3) 地域リーダー名簿

4 振込先

金融機関名	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)	

(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
	回		
	回		

(5)地域福祉人材リスト作成事業 有 ・ 無

(6)ケアネット活動

a. ケアネット活動調査事業

事業名	回数	内 容	他事業調整状況
	回		
	回		
	回		

b. ケアネット活動ケース検討会等関係会議

開催予定回数	回
会議名	内 容

c. ケアネットチーム活動

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 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 <input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援
チーム数					
計					<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援

4 収支予算書

(1) 収入

財源内訳	予算額	内 訳
県社協助成金		
市補助金		
自主財源		
その他		
計		

(2) 支出

区 分	予算額	積算内訳
地域ぐるみ福祉活動推進事業		
諸謝金		
旅費交通費		
消耗品費		
器具什器費		
印刷製本費		
水道光熱費		
通信運搬費		
会議費		
損害保険料		
賃借料		
手数料		
車輛費		
小 計 ①		
地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)		
諸謝金		
旅費交通費		
消耗品費		
器具什器費		
印刷製本費		
水道光熱費		
通信運搬費		
会議費		
損害保険料		
賃借料		
手数料		
車輛費		
小 計 ②		
合計 ①+②		

地域総合福祉推進事業(ケアネット事業)登録者一覧

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				<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 <input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援	近隣住民・友人	
	世帯状況(チェックしてください。)			()	町内会役員	
	<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 ()				民生委員	
				<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()	福祉推進員	
				活動状況	高齢福祉推進員	
			<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 不定期	ボランティア		
				その他	()	
2				<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 <input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援	近隣住民・友人	
	世帯状況(チェックしてください。)			()	町内会役員	
	<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 ()				民生委員	
				<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()	福祉推進員	
				活動状況	高齢福祉推進員	
			<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 不定期	ボランティア		
				その他	()	
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 <input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援	近隣住民・友人	
	世帯状況(チェックしてください。)			()	町内会役員	
	<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 ()				民生委員	
				<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()	福祉推進員	
				活動状況	高齢福祉推進員	
			<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 不定期	ボランティア		
				その他	()	
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 <input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援	近隣住民・友人	
	世帯状況(チェックしてください。)			()	町内会役員	
	<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 ()				民生委員	
				<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()	福祉推進員	
				活動状況	高齢福祉推進員	
			<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 不定期	ボランティア		
				その他	()	
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 <input type="checkbox"/> 利用者宅での生活支援	近隣住民・友人	
	世帯状況(チェックしてください。)			()	町内会役員	
	<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 ()				民生委員	
				<input type="checkbox"/> 利用者宅外での生活支援 ()	福祉推進員	
				活動状況	高齢福祉推進員	
			<input type="checkbox"/> 週・ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> 不定期	ボランティア		
				その他	()	

活動者人数計

地域リーダー名簿

No.	氏名	住所	電話番号	出身団体
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

公募構成員に※を付けてください。