

(様式4)

令和 年度 小地域福祉ネットワーク活動推進事業
生活支援活動助成金申請書〔 半期〕
〔令和 年 月 日～令和 年 月 日〕

令和 年 月 日

仙台市社会福祉協議会会長 宛て

地区社会福祉協議会
会長 印

標記助成金について下記のとおり申請します。

記

1 申請額 円

2 内 訳

区分	実施回数	金額	備考
日常生活支援活動	回	円	助成単価 500 円×回数
サロン活動	回	円	助成単価 3,000 円×回数
合 計		円	
申 請 額		円	上限額 会員数により 2,000 以下 年額 22 万円 2,001～4,000 以下 年額 23 万円 4,000 以上 年額 24 万円
上半期助成済額		円	下半期申請時にご記入願います。

3 助成金振込先口座

金融機関名		支 店 名	
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
フリガナ 口座名義			

4 添付書類

令和 年度同事業生活支援活動実績報告書〔 半期分〕 (様式5)

※上半期で助成上限額を超えた場合、下半期は申請書(当様式)を提出せず、実績報告書(様式5)のみ提出してください。

(様式5)

令和 年度 小地域福祉ネットワーク活動推進事業
生活支援活動実績報告書〔 半期〕
〔令和 年 月 日～令和 年 月 日〕

令和 年 月 日

仙台市社会福祉協議会会長 宛て

地区社会福祉協議会
会長 印

1 日常生活支援活動

■支援者数 _____人 (日常生活支援活動を行なった人の実人数)

■活動実施世帯数及び実施回数 ※小地域福祉ネットワーク活動福祉カード・活動記録などの集計

世帯区分	一人暮らし 高齢者世帯	日中独居 高齢者世帯	高齢夫婦 世帯	その他の 高齢者世帯	障害者の いる世帯	子供のい る世帯	その他の 世帯	合計
活動実施 実世帯数								
実施 延べ回数								

■実施内容 (行なったものに○をつけてください)

家事支援	ア) 草取り カ) 掃除 サ) その他〔	イ) 除雪 キ) 洗濯	ウ) 買い物 ク) 布団干し	エ) 食事づくり ケ) 朗読	オ) ゴミ出し コ) 代筆			〕
外出支援	ア) 外出・通院付添い エ) 会食会の送迎	イ) 散歩付添い オ) その他〔	ウ) 外出・通院の送迎					〕
その他	ア) 簡単な用足し オ) その他〔	イ) 留守番	ウ) 薬の受取り	エ) 器具・電灯の修理・部品交換				〕

2 サロン活動

■支援者数 _____人 (運営スタッフとして活動した人の実人数)

■主な対象者 (該当するものに○をつけてください)

ア) 高齢者 オ) その他〔	イ) 障害者	ウ) 子育て中の親(子)	エ) 子ども	
-------------------	--------	--------------	--------	--

