

令和 7 年度
大仙市認知症カフェ

運営事業補助金交付申請書記入例

様式第 1 号（第 7 条関係）

令和○年○○月○○日

（宛先）

大 仙 市 長

（申請者）住 所 大仙市大曲花園町 1 番 1 号

団 体 名 社会福祉法人 いきいき会

代表者役職・氏名 管理者 大仙 まる美

大仙市認知症カフェ運営事業補助金交付申請書

令和○年度大仙市認知症カフェ運営事業補助金の交付を受けたいので、大仙市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

1 補助金名称 大仙市認知症カフェ運営事業補助金
認知症カフェ名「いきいきカフェ」

2 補助金申請額 ￥ 〇〇〇〇〇〇〇 -

3 添付書類

- （1）大仙市認知症カフェ運営事業実施計画書（様式第 2 号）
- （2）収支予算書（様式第 3 号）
- （3）団体等概要書（様式第 4 号）
- （4）その他市長が必要と認める書類

様式第 2 号（第 7 条関係）

大仙市認知症カフェ運営事業実施計画書

名称	いきいきカフェ
実施場所	いきいきホーム 憩いの場
実施主体	社会福祉法人 いきいき会
参加対象 (参加予定 人数)	地域住民（各回〇〇人）
実施期間	令和〇年〇月〇日（〇）～令和〇年〇月〇日（〇）
実施 スタッフ	【スタッフ 計 〇〇名】 スタッフ 〇〇名 うち有資格者 〇名 ボランティア 〇名 その他 〇名 ・看護師（〇〇〇〇、〇〇〇〇） ・介護支援専門員（〇〇〇〇） ・介護福祉士（〇〇〇〇、〇〇〇〇）
周知方法	・地域住民へチラシで周知 ・広報で周知 ・民生委員、町内会長を通じて周知

※食品を提供する場合は、食品衛生管理者となることができる資格を証する書類を添付すること。

内容	(実施日、実施内容、タイムスケジュール等) 令和〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時から〇〇時まで 第1回いきいきカフェ開催 〇〇:〇〇～ 認知症予防のための講話 (講師: 〇〇〇〇) 〇〇:〇〇～ 軽体操 〇〇:〇〇～ 座談会 令和〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時から〇〇時まで 第2回いきいきカフェ開催
----	--

様式第3号（第7条関係）

収 支 予 算 書

団体名 社会福祉法人いきいき会

【収 入】

単位：円

項目	予算額	積算内訳
認知症カフェ運営補助金	〇〇〇〇〇	
利用者負担金	〇〇〇〇〇	参加費〇〇〇円×〇〇人×〇〇回 =〇〇〇〇〇
自己資金	〇〇〇	
合計	〇〇〇〇	

※予定されている収入項目及び金額を記入してください。

【支 出】

項目	予算額	積算内訳
【対象経費】		
報償費	〇〇〇〇〇	〇〇病院医師 〇〇〇〇〇円×〇〇時間×〇〇回 =〇〇〇〇〇円
需用費	〇〇〇〇〇	文具等の消耗品購入費、チラシ 印刷代、コピー代 茶・菓子等
使用料及び賃借料	〇〇〇〇〇	会場使用料 〇〇〇〇〇円×〇〇時間×〇〇回 =〇〇〇〇〇円
役務費 備品購入費	〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇	郵便料（切手、はがき）
【対象経費以外】		
合計	〇〇〇〇〇	

※予定されている支出項目及び金額を記入してください。

様式第4号（第7条関係）

団 体 等 概 要 書

令和〇年〇〇月〇〇日

フリガナ	シャカイフクシホウジン イキイキカイ	
団 体 名	社会福祉法人 いきいき会	
所 在 地 等	〒 〇〇〇—〇〇〇〇 大仙市大曲花園町1番1号	
	TEL 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇	FAX 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇
	ホームページ 〇〇〇〇〇〇〇〇	E-mail 〇〇〇〇〇〇〇〇
設 立	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	
フリガナ	ダイセン マルビ	役 職
代 表 者	大仙 まる美	管 理 者
会員の構成 役職・氏名	会長（〇〇）〇〇〇〇 副会長（〇〇）〇〇〇〇 会計（〇〇）〇〇〇〇 ・ ・ 一般会員 〇〇名 市民 〇〇名 市外〇〇名 など 計 〇〇名 ※会員の状況を記入してください。	
目的・活動	※団体としての活動目的（社会的使命、どんな社会を実現するために活動しているか等）記入してください。	
活動実績	※これまでの主な取り組みや活動（目的・内容・地域・対象・頻度等）を中心に記入してください。	
添付資料	○団体の規約又は会則等 ○団体の令和〇年度の年間事業計画書等 ○団体の令和〇年度の予算書 ○団体等の役員名簿、会員名簿 ○その他参考資料	

様式第 6 号（第 9 条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先）

大 仙 市 長

（申請者）住 所 大仙市大曲花園町 1 番 1 号
団 体 名 社会福祉法人 いきいき会
代表者役職・氏名 管理者 大仙 まる美

大仙市認知症カフェ運営事業補助金変更交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日付け大仙健高一〇〇号で交付決定がありました令和〇年度大仙市認知症カフェ運営事業補助金について、下記のとおり変更したいので、大仙市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- | | | |
|---|-------------------|--------------------------|
| 1 | 補助金変更交付申請額 | ¥ 〇〇〇〇〇 - |
| 2 | 補助金既交付決定額 | ¥ 〇〇〇〇〇 - |
| 3 | 追加（減額）交付申請額 | ¥ △〇〇〇〇〇 - |
| 4 | 変更を必要とする理由 | 実施回数減による賃貸借料の減、寄付による収入の増 |
| 5 | 添付書類 | |
| | （1）事業変更計画書 | |
| | （2）変更収支内訳書 | |
| | （3）その他市長が必要と認める書類 | |

様式第 7 号（第 10 条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

(宛先)
大 仙 市 長

(申請者)住 所大仙市大曲花園町 1 番 1 号
団 体 名 社会福祉法人 いきいき会
代表者役職・氏名 管理者 大仙 まる美

大仙市認知症カフェ運営事業実績報告書

令和〇年〇〇月〇〇日付け大仙健高一〇〇号で交付決定のありました令和〇年度大仙市認知症カフェ運営事業補助金の事業を完了しましたので、大仙市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第 10 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助事業の名称

大仙市認知症カフェ運営事業補助金
認知症カフェ名「いきいきカフェ」
- 2 補助金の交付決定額及びその精算額

交付決定額

¥ 〇〇〇〇〇〇 -

精算額

¥ 〇〇〇〇〇〇 -
- 3 補助事業の実施期間

令和〇年〇〇月〇〇日～令和〇年〇〇月〇〇日
- 4 添付書類

(1) 大仙市認知症カフェ運営事業活動状況報告書（様式第 8 号）

(2) 収支決算書（様式第 9 号）

(3) 事業に支出した領収書又はこれに代わるものの写し

(4) 事業を実施した詳細が確認できる資料

(5) その他市長が必要と認める書類

様式第 8 号（第 1 0 条関係）

大仙市認知症カフェ運営事業活動状況報告書

報告年月日	令和〇年〇〇月〇〇日（ 〇 ）
報告者氏名	〇〇 〇〇〇
団 体 名	社会福祉法人 いきいき会
代 表 者	管理者 大仙 まる美

名 称	いきいきカフェ
実 施 期 間	令和〇年〇〇月〇〇日（ 〇 ）～ 令和〇年〇〇月〇〇日（ 〇 ） 〇〇時〇〇分 ～ 〇〇時〇〇分
会 場	※事業を実施した場所を記載してください。
運営スタッフ	
対 象 者	
参 加 者 数	〇〇月〇〇日（〇曜日）〇〇人 〇〇月〇〇日（〇曜日）〇〇人 延べ人数 〇〇人 ※地域住民〇人、施設利用者〇人、介護者〇人等の詳細を、 分かる範囲で記載をお願いします。
内 容	（実施日毎の簡単な内容等。別紙での提出も可） ※事業実施状況などを簡潔に記載してください。
備 考	（実施状況や参加者の反応、相談内容や今後の展望など） ※実施期間中に撮影した、参加者の活動の様子や内容がわかる写真があれば、貼り付けてください。（ホームページ等に掲載させていただく場合があります）

様式第9号（第10条関係）

収 支 決 算 書

団体名 社会福祉法人いきいき会

【収 入】

単位：円

項目	決算額	積算内訳
認知症カフェ運営補助金	〇〇〇〇〇	
利用者負担金	〇〇〇〇〇	参加費〇〇〇円×〇〇人×〇〇回 =〇〇〇〇〇
自己資金	〇〇〇	
合計	〇〇〇〇〇	

※事業の収入決算項目及び金額を記入してください。

【支 出】

項目	決算額	積算内訳
【対象経費】 報償費	〇〇〇〇〇	〇〇病院医師 〇〇〇〇〇円×〇〇時間×〇〇回 =〇〇〇〇〇円
需用費	〇〇〇〇〇	文具等の消耗品購入費、チラシ 印刷代、コピー代 茶・菓子等
使用料及び賃借料	〇〇〇〇〇	会場使用料 〇〇〇〇〇円×〇〇時間×〇〇回 =〇〇〇〇〇円
役務費 備品購入費	〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇	郵便料（切手、はがき）
【対象経費以外】		
合計	〇〇〇〇〇	

※事業の支出決算項目及び金額を記入してください。

※提出が令和8年4月1日以
降になる場合、日付は
令和8年3月31日で記入

様式第12号（第11条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先）

大 仙 市 長

※交付決定通知書
（様式第5号）の
日付が入ります。

（申請者）住 所 大仙市大曲花園町1番1号
団 体 名 社会福祉法人 いきいき会
代表者役職・氏名 管理者 大仙 まる美 印

大仙市認知症カフェ運営事業補助金請求書

令和〇年〇〇月〇〇日付け大仙健高ー〇〇号で交付決定のありました令和〇
年度大仙市認知症カフェ運営事業補助金について、大仙市認知症カフェ運営事
業補助金交付要綱第11条の規定により請求します。

記

1 請求額

	金額
補助金交付決定額	〇〇〇〇〇〇円
既受領額	〇〇〇〇〇〇円
今回請求額	〇〇〇〇〇〇円

2 振込先

金融機関名		支店等名	
口座種別	普通預金 当座		
（フリガナ）			
口座の名義			
口座番号			

