

令和5年度共同募金(令和6年度事業)助成申請書

記入例

令和5年4月1日

社会福祉法人富山県共同募金会会長 殿

団体名 (法人名)	社会福祉法人 富山会			※申請者が福祉施設の場合は、以下も記入してください	
		施設名	特別養護老人ホームとやま園		
住所	〒930-0094 富山市安住町5番21号		施設住所	〒 ー 同左	
TEL FAX	(076) 431-9800 (076) 431-9801		TEL FAX	(076) 432-6551 (076) 432-6552	
代表者 職名と氏名	職名：理事長 氏名：富山 一郎 (印)		施設代表者 の職氏名	職名：園長 氏名：立山 二郎 (印)	
申請事務 担当者氏名 (TEL)	立山 花子 (076-432-6552)		所属	団体又は法人事務所・施設・その他()	
			e-mail	abc@def.ne.jp	

令和6年度に実施する以下の事業に対し、共同募金の助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請の概要

申請事業数 (様式2の数)	1件	総事業費	160,000円	申請金額	120,000円
------------------	----	------	----------	------	----------

※ 様式2は、1事業につき1枚作成します。申請者の予算執行上、同一の事業名や科目で表記している場合でも、「10. 事業内容」の「事業分類」や「事業目的」が異なる場合は、複数の事業として様式2を複数枚作成してください。

※ 下部団体などへの助成事業の場合は、申請者が事業内容を特定し、実施のみを助成先が担う「メニュー事業」の場合や事業執行者が未確定の場合を除き、実際の事業執行者（助成先）ごとに様式2を作成してください。

1. 申請者の概要

施設の沿革 または 団体の目的 ※パンフレットなど、概要がわかる資料の添付があれば、記入省略可	施設種別または団体の活動目的				
	利用者数	名	職員数	名	
	設立年月日	年 月 日	会員数	名	
	活動エリア			団体	

2. 過去3カ年の共同募金被助成状況（単位：千円）

年度別	令和5年度事業（決定）	令和4年度事業	令和3年度事業	備考
助成額	120千円	120千円	100千円	

■決定後の助成送金先【施設・団体名義の口座】

金融機関名	種別・預金口座	フリガナ 口座名義
立山 銀行 富山 支店	普・㊤ No. 12345678	シャカイフクシホウジン トヤマカイリジチョウ トヤマイチロウ 社会福祉法人 富山会理事長 富山一郎

7. 申請事業 ※一般の方が見ても事業内容がイメージできるよ、わかりやすい事業名をつけてください。

申 請 事 業 名	助成申請額 (千円未満切り捨て)
家庭介護支援ネットワーク推進事業	120,000円
区分※	1. 新規 2. 継続(助成なし) ③. 連続(22 年度～) 4. 再申請(_____ 年度に助成あり)

※ 新規の事業か、複数年継続して行っている事業で過去に助成は受けていない事業か、複数年連続して助成(内定)を受けている事業か、過去に助成を受けたことのある事業を再度申請するものか、該当するものを○印で囲むこと。

8. 事業費の財源別内訳 ※ () 内は、受入先の団体名などを記入すること。 (単位: 円)

共同募金助成金	自己資金	民間助成金 ()	参加費または 利用者負担金	その他 ()	事業費合計
120,000	40,000				160,000

※他からの委託や、地方公共団体の補助などを受けて実施する事業は助成の対象外です。

9. 事業の対象者

誰を対象とする事業か、該当する全てにチェック☑を付けてください。	対象者数 計 100名
高 齢 <input type="checkbox"/> 高齢者全般 <input type="checkbox"/> 要介護高齢者 <input type="checkbox"/> 要支援高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者・家族	
障 害 <input type="checkbox"/> 障害者全般 <input type="checkbox"/> 知的障害児者 <input type="checkbox"/> 身体障害児者 <input type="checkbox"/> 精神障害者 <input type="checkbox"/> 心身障害児者 <input type="checkbox"/> 介助者・家族	
児 童 <input type="checkbox"/> 乳幼児 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 一人親家族 <input type="checkbox"/> 養護児童 <input type="checkbox"/> 交通遺児 <input type="checkbox"/> 家族	
住 民 <input checked="" type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> 災害等被災者 <input type="checkbox"/> 低所得者 <input type="checkbox"/> 長期療養者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 在日外国人 <input type="checkbox"/> 更生保護関係者 <input type="checkbox"/> ホームレス <input type="checkbox"/> その他 ()	

10. 事業内容 ※誰が、何のために、何を、どのように、どうするのかを整理して記入してください。

事業分類 (該当する事業一つにチェック☑を付けてください。)	
生活支援	<input type="checkbox"/> 日常生活支援 <input type="checkbox"/> サロン・療育 <input type="checkbox"/> 施設整備 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者支援 <input type="checkbox"/> 機器貸出 <input type="checkbox"/> 金品援助
社会参加	<input type="checkbox"/> 福祉教育・学習 <input type="checkbox"/> 自立就労支援 <input type="checkbox"/> 体験・交流・イベント <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 金品提供
総合福祉	<input type="checkbox"/> 児童・青少年 <input type="checkbox"/> コーディネート <input type="checkbox"/> ボランティア育成 <input type="checkbox"/> 生活相談 <input type="checkbox"/> 情報提供・啓発 <input type="checkbox"/> その他の地域福祉事業()
事業目的 (30文字程度で端的に) 例) ○○のための△△支援、□□を○○するための△△ など	
施設の専門性を活かした介護技術の指導・支援及び関係機関の連携の推進	
具体的実施内容 (200文字程度) (どのようなニーズや課題に対して、どのような事業をするのか具体的に記述すること)	
地域で高齢者等の介護を行っている家族等を対象に、介護業務に従事する施設職員が地域に出向き、疲れない介護ノウハウを指導するとともに、介護で困ったときの対応をどうすればよいかについて、介護支援専門員の協力による相談コーナー等を行なう。 (開催: 年2回)	
期待される効果 (200文字程度) (実施することで、どのようなことが解決されるのか、どのような効果を得られるのか、また、昨年から継続して実施する事業の場合は、実施後の評価や残った課題などを踏まえて記述すること)	
当事業を通して福祉施設が地域における社会資源として地域住民からの信頼性が年々高まっていることが伺える。また、参加者相互の交流のきっかけともなり、当事者のつながりを広げていく事業となっている。また、関係機関に協力を呼びかけ巻き込むことによって、福祉関係機関のネットワークが一層進み、効果的な地域住民の福祉の向上が期待できる。今後は、社協、ボランティアを巻き込んでいきたい。	

