

| | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|------|-----------------|--------|--------------------|-------------|
| 公益財団法人 洲崎福祉財団 御中 | | 記入例 | | 受付番号欄 | | 入力不要 | |
| 令和4年度上期 一般助成申請書 | | | | | | 印刷後に手書き | |
| 印刷後、入力文字が枠内に収まっているか(途切れていないか)を確認 | | | | 投函日：令和 | | 年 月 日 | |
| ■申請団体 | | ※ プルダウンから選択 | | | | | |
| 法人格 | 特定非営利活動法人 | 申請事業の拠点住所 〒 901 - 0100 | | 施設名 | | グループホーム△△ | |
| ふりがな | でこぼこ | | | 住所 | | 沖縄県 ※ ○○市○○町2-3-4 | |
| 団体名 | 凸凹 | ABCマンション A102 | | 書類送付先 | | 〒 901 - 0111 | |
| 役職 | 理事長 | | | 施設名 | | 地域活動支援センター○○ | |
| ふりがな | ひがしにほん たろう | 連絡責任者(担当窓口) | | 住所 | | 沖縄県 ※ ○○市○○区△△3-33 | |
| 代表者名 | 東日本 太郎 | | | 役職 | | 事務局長 | |
| ふりがな | にしにほん はなこ | 活動開始年月 | | H 25 年 12 月 | | ※ 上記と違う場合のみ記入 | |
| 氏名 | 西日本 花子 | | | 法人設立年月 | | | |
| 立場 | 難病患者会のみ記入 (例:患者、家族、他) | 法人格申請 | | 予定 R 4 年 10 月 | | 申請事業所の活動時間 | |
| 固定電話 | 098-345-6789 | | | 月・火・水・木・金・土・日・祝 | | | |
| 携帯電話 | 080-8888-8888 | 曜日 AM : ~PM : | | 曜日 AM : ~PM : | | 備考 | |
| FAX | 098-000-1111 | | | 曜日 AM : ~PM : | | | |
| Eメール | 2022SUSAKI@gmail.com | WEBの有無 | | この欄にチェック | | 上記の補足があれば記入 | |
| SNSの有無 | □ Facebook □ Twitter □ Youtube □ 無し | | | | | | |
| ■団体概要 | | 事業数 | 5 | 事業 | 施設数 | 2 | 力所 |
| 全体の事業区分(複数の事業・施設がある場合は、それぞれの利用者数を事業の末尾に記入) | | | | | | | |
| 介護給付 | 居宅介護5 | | | | | | |
| 訓練等給付 | 就労継続支援B型10 | | | | | | |
| 障害児・相談系事業 | 放課後等デイサービス20 | | | | | | |
| その他 | 地域活動支援センターⅢ型10 講演活動 | | | | | | |
| 申請事業所の利用者等 | | | | 青字は計算式設定 | | 団体全体の人数 | |
| 定員 | 30 名 | 週平均利用者数 | 30 名 | 障害者手帳所持率 | 98 % | 患者会の会員数 | 0 名 |
| 身体 | 知的 | 0 名 | 重複 | 0 名 | 利用者 | 年齢幅 | 18 歳 ~ 55 歳 |
| 視覚 | 精神 | 10 名 | 重心 | 0 名 | | 中心年齢層 | 40 代 |
| 聴覚・言語 | 発達 | 5 名 | 難病 | 5 名 | 平均利用年数 | 2 年 6 カ月 | |
| 肢体 | 健全者大人 | 0 名 | 医ケア | 10 名 | 従業員 | 常勤 | 3 名 |
| 内部 | 健全者子供 | 0 名 | 高齢者 | 0 名 | | 非常勤 | 6 名 |
| 利用者合計 | | | | 35 名 | 平均年齢 | 45 歳 10 カ月 | |
| | | | | | 平均勤続年数 | 5 年 1 カ月 | |

| 団体設立の経緯、背景 | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| | | | |
| 団体の理念、特色（他団体との違い） | | 印刷後、入力文字が枠内に収まっているか(途切れていないか)を確認 | |
| | | | |
| 団体の日常活動 | | | |
| 内容や活動頻度、時間帯、参加者数などを簡条書きで記入 | | | |
| これまでの活動実績（本事業に関連するものがあれば） | | | |
| 利用者視点での実績を記入 | | 難病患者会で指定難病(または小児慢性特定疾病)の場合は告示番号を記入 | |
| 過去の受取助成金 （過去に10万円以上の助成金を受けた団体名を 新しい年度順 に記入） | | | |
| 年度 | 団体名 | 助成額 (万円) | 助成事業の名称 |
| R | 1 東京福祉財団 | 100 | 車椅子対応自動車の購入 |
| H | 30 にほんばし福祉協議会 | 60 | トイレの拡張工事 |
| H | 25 関東福祉専門財団 | 25 | 玄関スロープの修繕 |
| H | 21 日本橋室町福祉財団 | 30 | 身体運動プログラムの開発 |
| ※ | プルダウンから選択 | | |
| 運営上の課題 （該当するものを選んで、下欄に自由に記入） | | | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 採用 | <input checked="" type="checkbox"/> 後継者 | <input type="checkbox"/> 施設 | <input type="checkbox"/> 設備 |
| <input type="checkbox"/> 福祉サービス | <input type="checkbox"/> 法務 | <input type="checkbox"/> 経理 | <input checked="" type="checkbox"/> 運営資金 |
| 該当箇所にチェック | | | 「その他」の場合のみ記入 |
| 上記課題の補足、並びに自治体や民間団体などに望むことなどあれば記入 | | | |
| 今後（3～5年程度）の団体としての事業構想 | | | |
| いつ頃、誰を対象に、何を、どの程度の規模で、実施を計画、しているかなどを記入 | | | |

| ■ 団体収支推移 | | 印刷後、入力文字が枠内に収まっているか(途切れていないか)を確認 | | | | ケタ数に注意 | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|----------------------------------|--|--|--|---------------|--|--|--|------------|--|--|--|------------|--|--|--|----|--|--|--|
| 活動計算書(全体) | | 青字は計算式設定 | | | | 単位: 万円/税込 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決算月 | | 3 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会員数を記入 | | 当年度 予算 | | | | 前年度 決算(予算) | | | | 2年度前 決算 | | | | 3年度前 決算 | | | | | | | |
| 受取会費 | | 39 | | | | 33 | | | | 27 | | | | 23 | | | | | | | |
| 入会金 | | 4 | | | | 3 | | | | 2 | | | | 3 | | | | | | | |
| 会費・正会員 | | 1,000 名 | | | | 25 | | | | 20 | | | | 15 | | | | 10 | | | |
| 会費・賛助会員 | | 500 名 | | | | 10 | | | | 10 | | | | 10 | | | | 10 | | | |
| 受取寄付金 | | 1,400 | | | | 25 | | | | 20 | | | | 15 | | | | | | | |
| 寄付・個人 | | 600 | | | | 15 | | | | 10 | | | | 5 | | | | | | | |
| 寄付・企業・団体 | | 800 | | | | 10 | | | | 10 | | | | 10 | | | | | | | |
| 受取補助金(国・地方自治体)など | | 1,330 | | | | 110 | | | | 180 | | | | 615 | | | | | | | |
| 〇〇市補助金 | | 100 | | | | 100 | | | | 100 | | | | | | | | | | | |
| 地域活動支援センター | | 500 | | | | | | | | 50 | | | | 50 | | | | | | | |
| 基盤整備補助金 | | 300 | | | | | | | | | | | | 500 | | | | | | | |
| 加算金 | | 400 | | | | | | | | 10 | | | | 50 | | | | | | | |
| その他 | | 30 | | | | 10 | | | | 20 | | | | 15 | | | | | | | |
| 受取助成金(民間助成団体) | | 200 | | | | 50 | | | | 150 | | | | 100 | | | | | | | |
| 事業収益 | | 17,020 | | | | 550 | | | | 240 | | | | 135 | | | | | | | |
| 訓練費等給付 | | 5,000 | | | | 400 | | | | 200 | | | | 100 | | | | | | | |
| 講演・講習会 | | 3,000 | | | | 20 | | | | 20 | | | | 20 | | | | | | | |
| ピアサポート養成講座 | | 5,000 | | | | 30 | | | | 10 | | | | | | | | | | | |
| 自立生活体験 | | 3,000 | | | | 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者負担 | | 1,000 | | | | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | 20 | | | | 50 | | | | 10 | | | | 15 | | | | | | | |
| その他収益 | | 35 | | | | 37 | | | | 25 | | | | 25 | | | | | | | |
| 受取利息 | | 30 | | | | 30 | | | | 20 | | | | 20 | | | | | | | |
| 雑収入 | | 5 | | | | 7 | | | | 5 | | | | 5 | | | | | | | |
| 経常収益計 | | エラー | | | | 805 | | | | 642 | | | | 913 | | | | | | | |
| 経常費用計 | | 3,660 | | | | 800 | | | | 630 | | | | 920 | | | | | | | |
| 事業費計 | | 1,660 | | | | 480 | | | | 360 | | | | 670 | | | | | | | |
| 管理費計 | | 2,000 | | | | 320 | | | | 270 | | | | 250 | | | | | | | |
| 当期経常外収支 | | 10 | | | | -5 | | | | -10 | | | | 10 | | | | | | | |
| 当期正味財産増減額 | | エラー | | | | 0 | | | | 2 | | | | 3 | | | | | | | |
| 前期繰越正味財産額 | | 28 | | | | 15 | | | | 13 | | | | 10 | | | | | | | |
| 次期繰越正味財産額 | | 42 | | | | 28 | | | | 15 | | | | 13 | | | | | | | |

| ■事業の申請 | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 事業の名称 | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">事業名は35文字以内で事業を分かりやすく記入</div> | | | |
| 上限金額 | 300万円 | 200万円 | | |
| 助成の対象種別 | <input checked="" type="radio"/> 福祉車両購入 | <input type="radio"/> 一般車両購入 | <input checked="" type="radio"/> 物品購入 | <input type="radio"/> 施設工事 |
| 事業期間 | 令和4年12月1日 | ～ | 令和5年1月31日 | 終了予定 |
| 助成金申請額 | 200万円(税込) | 申請事業総額 | 250万円(税込) | 医療的ケア研修会開催 |
| 事業概要(現在の問題点とは、利用者へ、どのような支援なのか) | | | | |
| 1. 目的 | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">最初に助成金申請額を入力</div> | | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">当期は、令和4年12月1日～令和5年5月31日の期間内を対象</div> | |
| 2. 支援の対象者 | | | | |
| 3. 活動の内容 | <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">下記《支出の部》の(b)合計が自動的に反映</div> | | | |
| 4. 実施効果 | <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">上記の助成金申請額が自動的に反映</div> | | <div style="border: 1px solid blue; padding: 2px;">青字は計算式設定 太枠4箇所が一致しないとエラー表示→見直し必要 ※小数点は切り捨て</div> | |
| <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">1～4の行数は文字数に応じて調整 改行は、Alt+Enter</div> | | <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">長文よりも箇条書きで、 数値を用いて具体的に記入</div> | | |
| 申請事業の収支予算概要 | | | | |
| 《収入の部(財源)》 | | 《支出の部》 (税込) | | |
| ① 助成金申請額 | 200万円 | ① 給与、謝礼(社外) | 20万円 | |
| ② 自己資金 | 40万円 | ② 車両購入費 | 0万円 | |
| ③ 入場料 | 5万円 | ③ 物品購入費 | 190万円 | |
| ④ 寄付金 | 5万円 | ④ 施設工事費 | 0万円 | |
| ⑤ | 万円 | ⑤ 会場代 | 20万円 | |
| ⑥ | 万円 | ⑥ 印刷代 | 10万円 | |
| ⑦ その他 | 万円 | ⑦ その他 | 10万円 | |
| <div style="border: 1px solid green; padding: 2px;">※ (a)合計</div> | | 250万円 | <div style="border: 1px solid green; padding: 2px;">(b)合計</div> | |
| 250万円 | | 250万円 | | |
| ※他団体併願の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 「有」の場合、下記に記入ください。 ※(a)と(b)は同一金額 | | | | |
| 他助成団体名 | 東京室町福祉財団 | 申請額 | 200万円 | 結果発表月 |
| | | | | 9月 |
| ※他団体の助成が決定された場合、速やかにご連絡ください。 | | | | |
| 工程表(申請事業における購入日や工事日など実施内容の終始を時系列に記入) | | | | |
| 実施日 | 実施内容(品目、用途) | 金額(万円) | 内訳(金額の根拠、計算式) | |
| 11/1 | 最終見積書を取る | | 別紙: 見積書 | |
| 12/1 | 講師打ち合わせ | | 別紙: 企画書 | |
| 12/1 | プロジェクター購入 | 20 | | |
| 12/10 | バリアフリー工事 | 150 | 別紙: 工事図面 | |
| 1/15 | 講師用交通費 | 10 | 2万×5往復 | |
| <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">実施日は、月/日を入力</div> | | 70 | | |
| 申請事業総額 | | 250万円 | | |