様式第８号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

廿日市市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　サロン名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　 　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　年度廿日市市一般介護予防事業高齢者サロン運営事業報告書

令和　年　月　日付けで交付決定のあった廿日市市一般介護予防事業高齢者サロン運営事業を次のとおり、関係書類を添えて報告します。

１　補助金概算払精算書（概算払による交付を受けている場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 概算払受領済額 | 差引額 | 備考 |
| 円 | 円 | 円 |  |

２　実施期間　　令和　　年　　月　　日　~　令和　　年　　月　　日

３　関係書類

(1) 収支決算書（様式第９号）

(2) 事業内容報告書（様式第１０号）

(3) 利用状況報告書（様式第１１号）

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第９号（第９条関係）

収支決算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 決算額 | 内訳 |
| 補助金（市） | 円 |  |
| 補助金（県） | 円 |  |
| 補助金（その他） | 円 |  |
| 会費 | 円 |  |
| 寄付金 | 円 |  |
| 雑収入 | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

２　支出の部　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 決算額 | 内訳 |
| 光熱水費（※） | 円 |  |
| 消耗品費（※） | 円 |  |
| 備品購入費（※） | 円 |  |
| 通信費（※） | 円 |  |
| 施設使用料（※） | 円 |  |
| 講師謝礼（※） | 円 |  |
| 保険料（※） | 円 |  |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

廿日市市一般介護予防事業高齢者サロン運営費補助金の充当先は（※）の科目とする。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第１０号（第９条関係）

廿日市市一般介護予防事業高齢者サロン運営事業内容報告書

事業の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| サロン実施場所 | 建物名 |
| 住　所 |
| 年間実施回数 | 年間　　　　　　回（内昼食　　　　　回実施） |
| 年間利用者数 | 延べ　　　　　　人 |
| 年間延べ従事者数 | 延べ　　　　　　人 |

月別利用状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施月 | 実施日数 | 延べ利用者数 | 主な活動内容（※） |
| ４月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ５月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ６月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ７月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ８月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ９月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| １０月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| １１月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| １２月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| １月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ２月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |
| ３月 |  |  | 体操　会食　茶話会　認知症予防　趣味活動 |

※　該当する活動に丸をつけてください

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。

様式第１１号（第９条関係）

利用状況報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 参加者数(高齢者)（※１） | 参加者数（高齢者以外）（※２） | お世話係りの人数（※３） |
| 月 | 日 | 男 | 女 | 計 | 男 | 女 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

※１　概ね６５歳以上の人数

※２　障がい者及び子ども等高齢者以外の参加者数

※３　高齢者サロンのお世話係りの参加者数

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。