

## 「大津市介護予防活動支援事業補助金交付申請書」等記入手引き

◎申請書等の作成にあたっては、次の点に注意してください。

### 申請書

「別紙1 記入の手引き」を参考にしてください。

### 事業計画書

- ・団体名を記入してください。
- ・活動計画を月別に記入してください。
- ・主な活動の内容の欄には、活動の内容、場所、日時などを月別にできる限り詳しく記入してください。

### 事業予算書

事業に必要な「収入」及び「支出」予算を積算のうえ、詳細に記入してください。

予算の積算にあたっては、次の例及び「介護予防活動支援事業利用の手引き」を参考にしてください。

### 【支出の部】

項目	内容
報償費	講師に対する謝礼（1回10,000円を上限とする）
旅費	講師などの交通費、活動における電車・バスの運賃、バス借上げ料
消耗品費	事務用品、材料費（注1）
印刷製本費	印刷、コピー、冊子作成
通信運搬費	郵送代、切手代
使用料及び賃借料	会場借上げ代、会議室使用料、器材借上げ代
保険料	活動に係る損害、傷害保険料

### 【収入の部】

項目	内訳
市補助金	事業費合計額の2分の1の額が対象となる。 ※1年間10回以上開催する団体にあつては上限30,000円、 週1回以上1年間42回以上開催する団体にあつては上限90,000円
参加者負担金	事業に係る団体構成員や参加者の負担金
その他	その他の収入

（注1）「消耗品」は、1回程度の使用で消耗するか、比較的短期間で使用に耐えなくなる物品であり、1万円未満のものをいいます。

大津市介護予防活動支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)  
大津市長

団体等名称  
団体等所在地 大津市  
代表者氏名  
代表者住所 大津市

当該年度代表者  
※押印不要です。

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、大津市介護予防活動支援事業補助金の交付について次のとおり申請します。

補助年度	令和〇〇年度
事業の目的及び内容	別添 事業計画書のとおり
申請区分	<input type="checkbox"/> 月1回程度(年10回以上)実施 <input type="checkbox"/> 週1回程度(年42回以上)実施
補助事業の経費所要額	円 事業予算書の支出合計額を記入してください。
交付申請額	円 事業予算書の「合計額×1/2」欄の金額を記入してください。
補助事業の実施予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
添付書類	(1) 団体等概要書 (2) 事業計画書 (3) 事業予算書 (4) 団体等の規約、会則又はこれらに相当する書類

該当する方にチェックしてください。

