

【記入例】

様式第3号(第7条関係)

甲賀市高齢者介護予防事業費補助金実績報告書

日付は空けてください。

令和 年 月 日

甲賀市長 あて

交付申請書へ記載した
申請者(団体名、申請者
名)を記入してください。

申請者 住 所 **甲賀市水口町水口 6053**

団 体 名 **介護予防サークル〇〇〇**

代表者氏名 **代表 甲賀 太郎**

連 絡 先 **090-XXXX-XXXX**

日付と番号は空けておい
てください。(分かる場合
は記入お願いします)

令和〇年 〇月 〇日付け甲長福第 **XXX** 号で交付決定の通知があ
った甲賀市高齢者介護予防事業費補助金について、その実績を関係
書類を添えて報告します。

関係書類

1 事業報告

2 収支決算

甲賀市高齢者介護予防事業実施報告書

1. 事業報告

事業名	介護予防サークル〇〇〇		
対象高齢者数 (申請)	実人数 7人 80人	参加条件	70歳以上の方
実施	年度内9回以上の 実地が必要です	12回	開催時間 10時～12時
実施場所	〇〇〇公民館 1回あたり5人以上の の参加が必要です		
参加者人数	全体人数 80人 1回人数 7人		
介護予防活動従事者研修への参加について	参加・不参加		
実施日	事業内容		
4月〇日	花見		
5月〇日	花壇の花植え		
6月〇日	手芸		
7月〇日	おりがみ		
8月〇日	風船バレー		
9月〇日	グランドゴルフ		
10月〇日	ボーリング		
11月〇日	認知症予防についての話を聞く		
12月〇日	クリスマス会		
1月〇日	カルタとり		
2月〇日	豆まき		
3月〇日	ひな祭り		
	毎回・・・100歳体操、歌を歌う		
介護予防啓発活動の内容	保健師による講話（認知症予防について） 【その他の例】〔年1回以上実施すること〕 出前講座の受講（介護予防・フレイル予防について） 講座メニュー（いつまでもしゃべって笑っておいしく食べる）等		

2. 収支決算

① 収入の部

科 目	金 額 (円)	摘 要
市補助金	7, 000	市介護予防補助金
自己財源	1, 000	参加者の自己負担金
その他の		
計	8, 000	

合計金額は一致させてください

② 支出の部

科 目	金 額 (円)	摘 要
消耗品費	2, 000	手芸材料費
消耗品費	2, 000	事務用品
保険料	1, 000	参加者傷害保険料
報償費	2, 000	講師謝礼
食糧費	1, 000	お茶代
計	8, 000	

注1) 介護予防につながる活動費のみ記入してください。

注2) 収入額と支出額の合計額は一致させてください。

注3) 活動で支出された分の領収書（写しでも可）を添付してください。

注4) 活動の内容が分かるもの（資料・写真等）を添付してください。