

【記入例】

第1号様式（第7条関係）

申請日は空欄でお願いします。

年 月 日

唐津市長 様

申請者住所 唐津市西城内1番1号

団 体 名 唐津〇〇会

代表者氏名 唐津 太郎

※事業所については、役職名・氏名をご記入ください。

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金交付申請書

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金の交付を受けたいので、唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 交付申請額 金 100,000円
- 2 補助対象事業の名称 からつオレンジカフェ
- 3 事業の内容 地区で月1回サロンの開催に携わっている唐津太郎を中心に、民生委員や地域にある介護事業所と一緒にサロンに合わせオレンジカフェを開催する。

4 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) 申請団体の概要
- (4) その他関係資料

※ この申請書の提出をもって、次に掲げる事項について承諾します。

- (1) 申請者又は役員名簿に記載した者について、唐津市補助金等交付金規則（平成17年唐津市規則第42号）第3条の2に規定する排除対象者に該当するか否かに関し市長が必要と認めるときは、佐賀県唐津警察署に照会すること。
- (2) 交付決定の確認に当たって、市が保有する申請者又は役員名簿に記載した者の情報を利用すること。

※ 補助金については概算払いでお願いします。

概算払い希望時は記入してください。
※概算払いとは事業完了よりも前にあらかじめ補助金を受領し、事業完了後に精算を行う支払いのことです。

カフェの名称	からっオレンジカフェ	
運営団体の名称	唐津〇〇会	
事業区分	☒ 新規事業 ☐ その他（ 年目） ※カフェ運営に関しての他の補助金受給 ☐ 有 ☐ 無	
事業の目的	唐津〇〇会が月1回開催しているサロンを、認知症になってもお互いが支えあい、相談しあえるような交流の場にする 것을目標に活動している	
事業の内容	・茶話会、情報交換 ・薬剤師による講話 ※認知症サポーター養成講座等の実施計画（8月頃）	
開催日時	毎月第 3 木 曜日 13 時～ 15 時 実施予定	
事業実施期間	令和●年●月●日～ 令和○年○月○日	
実施会場	所在地 唐津市西城内1番1号 建物名 〇〇集会所 利用可能人数 20 人	
今後3年間の展望	・認知症の人にも役割を持って活動できる地域となる。 ・参加者の皆様が認知症について正しく知り、悩んだりした時は誰かに相談できる。 ・認知症の人やその家族、地域の方、専門職と出会い交流する家以外の居場所ができる。	
運営スタッフ	計 5 人 うち認知症サポーターステップアップ研修修了者 2 人	
担当者	氏名	唐津 太郎
	電話番号	070-〇〇〇〇〇-▲▲▲▲▲
	メールアドレス	〇〇〇〇@▲▲.××

【記入例】

収支予算書

1 収入

項 目	予算額（円）	内 訳
唐津市オレンジカフェ 運営支援事業補助金	100,000	唐津市より
団体自己資金	0	
参加者収入	12,000	100 円×10 人×12 月 参加者より
町内会助成金	5,000	町内会より
合 計	117,000	

2 支出

項 目	予算額（円）	内 訳
講師等への謝礼	16,000	薬剤師の講話 1 時間×2 回×8,000 円
会議等の経費	5,000	印刷製本代
備品の購入費	48,000	長机、看板等
消耗品・材料などの購入費	10,000	文具用品、材料代等
借上げ等の費用	18,000	部屋借上げ 12 月×1,500 円
役務費	3,000	保険料、郵便料
食糧費（※経費対象外）	17,000	お菓子、お茶等
合 計	117,000	

備 品:単価が税込み 1 万円以上の物品
消耗品:単価が税込み 1 万円未満の物品

計画的な予算の執行に努めてください。
※諸事情により支出額に大幅な変更がある場合は、事前にご相談ください。

市民団体の場合

申請団体の概要

【記入例】

団体名	唐津〇〇会	代表者	唐津 太郎
所在地又は活動拠点地	唐津市西城内 1 番 1 号		
設立又は活動開始年月	令和〇年 ●月	構成員数	5 人
構成員職種等	認知症サポーターステップアップ研修修了者：2 人 民生委員：1 人 ボランティア：2 人		
主な活動実績	・毎週百歳体操と月 1 回サロンの定期開催 ・認知症の人の相談対応・話の傾聴、ひきこもりがちな高齢者への声掛け ・認知症地域支援推進員との連携		
交付実績	有 ・ 無		
交付回数	0 回		

事業に関連する資格をお持ちの方は、ご記入ください。

運営している人の数を記入してください。

※市民団体以外の団体は、規約及び役員名簿を添付すること。

市民団体以外の場合

【記入例】

申請団体の概要

団体名	唐津市○●センター	代表者	役職名 唐津 太郎
所在地又は活動拠点地	唐津市西城内1番1号		
設立又は活動開始年月	平成18年 4月	構成員数	47 人
構成員職種等	社会福祉士、介護支援専門員、主任介護支援専門員、看護師、保健師、理学療法士		
主な活動実績	・認知症に関する相談を受け付けている。(年間約〇〇件) ・利用者は認知症の人が多く、かかりつけ医や精神科、認知症疾患医療センター等と連携を図り支援している。 ・地域の人を対象に認知症サポーター養成講座をしている。		
交付実績	有 ・ 無		
交付回数	0 回		

職員数を
ご記入ください

認知症に関する活動を中心に、ご記入ください。

※市民団体以外の団体は、規約及び役員名簿を添付すること。

規約及び役員名簿の添付をお願いします。

【記入例】

第5号様式（第12条関係）

報告日は空欄でお願いします。

年 月 日

唐津市長 様

補助事業者住所 唐津市西城内1番1号

団 体 名 唐津〇〇会

代表者氏名 唐津 太郎

※事業所については、役職名・氏名をご記入ください。

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金実績報告書

唐津市オレンジカフェ運営支援事業の実施状況について、唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、次のとおり報告します。

- 1 補助対象事業の名称 唐津市〇〇会
- 2 補助対象事業費 100,000円
- 3 事業完了年月日 令和〇年〇月〇日
- 4 添付書類
 - (1) 事業報告書
 - (2) 収支決算書
 - (3) その他市長が必要と認める書類

補助対象となる経費の総額を記入してください。

【記入例】

事業報告書

※ 実施を証する書類として、広報ちらしや写真等を添付すること。

カフェの名称	からっオレンジカフェ	
事業区分	☒ 新規事業 ☐ その他（ 年目）	
事業の効果	・認知症の人の参加があった ・認知症の人の家族から相談を受け、支援機関につないだ ・認知症に関する知識が身につき、対応に少し自信がついた	
事業の内容	・茶話会、情報交換 ・薬剤師による講話 ・認知症地域支援推進員による認知症・介護予防の講話 ※認知症サポーター養成講座 7月 15日実施（受講者 15人）	
参加者の様子や感想等	・和気あいあいと交流している。 ・オレンジカフェをはじめる前と比べて、病気や介護のことが相談しやすくなった。 ・認知症のある参加者にもお手伝いを頼むようになった。	
事業実施期間	令和○年 ○月 ○日～令和○年 ○月 ○日	
事業実施回数	12 回	
参加延べ人数	100 人 ※内訳は別紙参照	
担当者	氏名	唐津 太郎
	電話番号	070-○○○○○-▲▲▲▲▲
	メールアドレス	○○○○○@▲▲. ××

【記入例】

別紙

事業報告書（詳細）

市職員、講師、在介センター、介護施設等事業所職員

開催日	地域住民 (人)	スタッフ (人)	専門家等 (人)	合計 (人)	内容等
4/○	6	5	5	16	開会式、茶話会
5/○	3	5	1	9	講話、レク
6/○	5	4	2	11	茶話会
各項目の内容を開催回数分記入してください。					
計					

※すべての開催時間は、13時30分～16時まで

カフェの活動の様子が分かる写真やチラシ、活動報告書などを一緒に提出してください。

【記入例】

収支決算書

1 収入

項 目	決算	内 訳
唐津市オレンジカフェ 運営支援事業補助金	100,000	唐津市より
参加者収入	12,000	100 円×延べ 10 人×12 月 参加者より
町内会助成金	5,000	町内会より活動支援
合 計	117,000	

2 支出

項 目	予算額（円）	内 訳
講師等への謝礼	16,000	薬剤師の講話 1 時間×2 回×8,000 円
会議等の経費	5,000	印刷製本代
備品の購入費	48,000	長机 18,500 円×2 台 看板 11,000 円
消耗品・材料などの購入費	10,000	文具用品 5,000 円 材料代 5,000 円
借上げ等の費用	18,000	部屋借上げ 12 月×1,500 円
役務費	3,000	保険料 2,000 円 郵便料 1,000 円
食糧費（※経費対象外）	17,000	お菓子、お茶等
合 計	117,000	

3 収支決算額

収入 合計	－	支出 合計	0 円
-------	---	-------	-----

補助対象経費の領収書を添付してください。

【記入例】

請求書及び口座振込申込書（兼委任状）

唐津市長 様

日付は空欄でお願いします。

令和 年 月 日

住 所 唐津市西城内 1 番 1 号

団 体 名 唐津〇〇会

代表者名 唐津 太郎（※事業所は、役職名・氏名）

下記のとおりご請求申し上げます

請 求 金 額					¥	1	0	0	0	0	0
---------	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

補助金決定額をご記入ください。

件名

唐津市オレンジカフェ運営支援事業補助金（カフェ名称）

内訳

--

支払方法

☐ 窓口払

☒ 口座振込払 →

債権者と口座名義人が異なる場合は、
口座名義人へ受領権を委任します。

通帳の写し（表、見開き 1 ページ
目）を添付してください。

※初回・変更時

金融機関名	〇〇〇〇銀行						
支店名	〇〇支店						
預金種別	普通・当座・貯蓄・別段						
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ義	カラツ タロウ 唐津 太郎						