

# 四條畷市地域介護予防活動 支援事業について(お知らせ)

介護予防活動を行う「通いの場」を助成します！



～あなたの地域でも「通いの場」を立ち上げませんか？～

身近な地域の「通いの場」は、介護予防を促進するとともに、仲間同士の交流による生きがいや生活のハリにもつながります。

四條畷市では、「通いの場」を運営する住民団体等へ補助をします。

## 【「通いの場」とは？】

住民等が主体となって運営し、定期的に介護予防を目的とした体操やレクリエーション、趣味活動等を行う場で、住民同士が気軽に集える居場所です。

## 【活動例】

- ①体操、脳トレ、コグニサイズ
- ②趣味活動(介護予防活動の一環として実施していること)

## 【「通いの場」の効果は？】

定期的に会場に通い、体操等に取り組むことで、介護予防ができ、地域の人が集まることで、居場所や生きがいづくりにつながります。また、地域でつながりができることで、支えあいや助け合いが生まれます。

## 【補助対象となる要件は？】

- ①介護予防に資する活動であること
- ②四條畷市内で活動すること、地域住民主体で運営していること
- ③月1回以上、1回につき概ね1時間以上開催すること
- ④高齢者の参加者が概ね5人以上いること
- ⑤参加者が特定の者に限定されず、広く地域住民を受け入れる体制であること
- ⑥年間を通じて継続的に実施すること
- ⑦開催日時及び活動時間を可能な限り定め、定期開催すること
- ⑧営利活動、政治活動又は宗教活動を目的としないこと

※類似する事業で他の助成を受けている場合や特定の構成員のみで行う趣味活動等は対象となりません。

### 【補助対象となるものは？】

| 項 目   | 内 容                                             |
|-------|-------------------------------------------------|
| 消耗品費  | 事務用品や日用品などで通いの場で使用されるものが対象となります。                |
| 印刷製本費 | 資料などのコピー代、周知のためにチラシを印刷した費用です。                   |
| 郵便料   | 郵送料や切手代、送料が対象となります。<br>※電話代やインターネット代は対象となりません。  |
| 会場借上料 | 会場の使用料や賃借料が対象となります。<br>※会場となる施設の改修や修繕は対象となりません。 |

### 【補助対象とならないものは？】

- 茶菓子などの飲食費
- 参加者用の原材料費
- 備品購入費（事務用備品、電化製品等）
- 支出内容が確認できないもの

### 【補助金の額は？】

運営に要する経費が補助対象であり、開催頻度により上限が異なります。

（100 円未満切り捨て）

- |                  |            |
|------------------|------------|
| ① 月 1 回          | ： 10,000 円 |
| ② 月 2 回以上週 1 回未満 | ： 20,000 円 |
| ③ 週 1 回以上        | ： 40,000 円 |

## ＜申請から交付の流れ＞

|                     | 流れ                      | 内 容                                                                                                                                                                                              | 関 係 書 類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 交付申請<br>4 月         | 交付申請<br>及び決定            | 補助金交付申請書を高齢福祉課に提出してください。<br>申請書は四條畷市ホームページからダウンロードできます。<br>その後、四條畷市で交付額を決定し、申請者に通知します。                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・補助金交付申請書(様式第1号)</li> <li>・事業計画書(様式第2号)</li> <li>・収支予算書(様式第3号)</li> <li>・その他市長が必要と認める書類</li> </ul>                                                                                                                                                                                     |
| 実績報告<br>3 月末        | 実績報告書<br>等の提出及<br>び金額確定 | <p>補助対象年度終了後、10日以内に実績報告書等を提出してください。</p> <p>※活動報告では活動日ごとに活動内容、参加人数(参加者、ボランティアなど)を報告いただきます。活動日ごとに記録を残しておいてください。</p> <p>※活動にかかる経費の領収書など(コピーも可)を保管しておいてください。</p> <p>四條畷市で、提出書類をもとに審査し、申請者に通知します。</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業実績報告書(様式第7号)</li> <li>・事業活動報告書(様式第7号添付1)</li> </ul> <p>⇒複数枚になっても差し支えありません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・収支決算書(様式第3号)</li> </ul> <p>⇒領収書やレシートなど、支出内容が確認できる書類(写し可)の添付が必要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・その他市長が必要と認める書類</li> <li>・請求書(様式第9号)</li> </ul> |
| 翌年度4月下旬以降<br>補助金支払い | 補助金の<br>請求及び<br>支払い     | 30 日以内に四條畷市から指定口座に入金します。                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 年度途中で<br>事業内容を変<br>更、1 か月<br>以上の休止<br>又は廃止す<br>るとき | <p>年度途中で以下のいずれかに該当した場合、四條畷市に届出が必要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申請書類に記載の目的、実施主体、実施場所、開催日及び開催時間、開催頻度のいずれかを変更</li> <li>・1 か月以上休止</li> <li>・事業を廃止</li> </ul> <p>休止又は廃止する場合は活動月数に応じた交付額を確定します。</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業計画(変更・中止・廃止)承認申請書(様式第5号)</li> </ul> <p>(事業を廃止する場合、以下の様式も提出してください)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業施行状況報告書(様式第6号)</li> </ul> |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【お問い合わせ先】四條畷市高齢福祉課 電話 072-877-2121(代)／0743-71-0330(代)