

記入例

_____年度 蕤崎市地域まると介護予防推進事業実績報告書兼請求書

_____年 _____月 _____日

(宛先) 蕤崎市長

蕤崎市地域まると介護予防推進事業を次のとおり実施しましたので、蕤崎市地域まると介護予防推進事業実施要綱第 1 1 条の規定により、その実績を報告します。

■事業実施団体および実績報告者

地区名		町		地区	
地区長	氏名		電話番号		
	住所	〒 蕤崎市			

押印の確認をお願いします

地区長以外に実施総括責任者を委任している場合は、以下に記入ください。

実施総括責任者	氏名		電話番号		
	住所	〒 蕤崎市			

日中に連絡のつく番号をお願いします

1 事業実施状況

別紙 1 のとおり

2 事業収支

交付金について、次のとおり（ 精算 ・ 請求 ）します。

内訳は別紙 2 のとおり

交付済金額 _____ 円 ①概
実績額 _____ 円 ②事
（ 精算 ・ 請求 ）額 _____ 円 ③

実績額（最大で交付済金額）
交付金を使い切った場合
→交付済金額
交付金に残金がある場合
→実際に使った金額

事業実施前の概算払を受けていない場合は、以下の口座情報

請求額		
金融機関名	概算払を受けている（交付金を先に受け取っている） 場合は記入不要です	支店
種別		普
フリガナ		
口座名義		

No.	実施日	実施内容	実施場所 *1	参加者数		備考
				重点 対象者 *2	その他 の方	
1	4月～8月 毎週土曜日	ラジオ体操（計22回）	3	198	143	
2	5月13日	定期的な行事は合算でも構いません 実施回数・実施場所・合計参加人数がわかるように 記入してください				
3	6月8日					
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15		用紙が足りない場合は適宜追加してください				
16						
17						
18						
19		実施場所については、下記の番号から選んでください。				
20						

記入方法	*1. 実施場所 右の中から番号を記入	1. 個人宅・空き家 2. 公民館・集会所 3. 公園 4. 農園 5. 学校 6. 医療機関 7. 介護施設 8. 店舗 9. その他
	*2. 重点対象者	「75歳以上の方」と「65歳以上でひとり暮らしの方」

■収入

項目	金額	備考
「まるごと」交付金	52,000円	市 支出が交付金額を超える場合は、費用補填の内訳を記入してください
区費から補填	10,360円	
	円	
A. 収入合計	62,360円	下記、B. 支出合計と一致すること

■支出

項目	金額	内容
お茶・お弁当	31,000円	
会場使用料	20,000円	
講師謝礼	10,000円	
用紙・インク購入費	1,360円	
	円	
交付金に残金がある場合は、「交付金の返金」として記載し、収支の合計を合わせて下さい		
	円	
交付金の返金	●●●円	
B. 支出合計	62,360円	上記、A. 収入合計と一致すること

■記入上の注意

- 以下のものに交付金は使用できません
お祝い金、公民館等の備品購入、酒類、夜間に行われる無尽など
- 交付金の残金がある場合は、「交付金の返金」に計上してください
- 収入の合計（A）と支出の合計（B）が一致するように記入してください
- 本事業に係る費用の支出に関する書類は、5年間保管してください