社会福祉法人守山市社会福祉協議会

自治会在宅介護者のつどい実施要綱

　　 （平成19年4月1日）

改正　平成23年10月1日

平成 30年 4月1日

平成 31年 4月1日

令和 2年 4月1日

（事業の実施）

第１条　寝たきりの高齢者等を家庭で介護している方を対象に、同じ経験を持つ人同士が悩みを出し合い、話し合いながら交流を深めることで、日頃の介護から離れて、心身共にリフレッシュすることを目的に在宅介護者のつどい（以下「つどい」という。）を実施する。

（実施主体）

1. つどいの実施主体は、自治会とする。

（実施場所）

1. つどいの実施場所は、自治会館等とする。

（対象者）

1. つどいの対象者は、在宅の寝たきりの高齢者等を介護されている方とする。

（対象事業）

1. つどいの対象事業は、茶話会、心配ごと相談、情報提供、レクリェーション

等とする。

（事業経費の助成）

第６条　助成金の額は、実施あたり均等割5,000円に、当日参加した対象者（自治会役員、民生委員児童委員、ボランティア等を含む。）１名につき1,000円を乗じた額を加えた額を上限とする。ただし、年間２回を限度とし、予算の範囲内において交付する。

２　助成金の交付については、社会福祉法人守山市社会福祉協議会助成金等交付規則（平成23年社会福祉法人守山市社会福祉協議会規則１号。以下「規則」という。）による。

　(その他)

第７条　この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、社会福祉法人守山市社会福祉協議会会長が別に定める。

　　　付　則

　この要綱は平成19年 4月 1日から施行する。

　　　付　則

　この要綱は平成23年10月1日から施行する。

 　　付　則

　この要綱は平成30年 4月 1日から施行する。

付　則

　この要綱は平成31年 4月 1日から施行する。

　　　付　則

　この要綱は令和２年４月１から施行する。

別記様式第1号（規則第３条関係）

|  |
| --- |
| 　　年　 月　 日　社会福祉法人守山市社会福祉協議会会長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　　　　　　　　　印自治会在宅介護者のつどい開催助成金交付申請書　　 年度自治会在宅介護者のつどい開催の資金として、次のとおり交付を受けたいので、社会福祉法人守山市社会福祉協議会助成金等交付規則第３条の規定により関係書類を添えて申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　記　　１　助成金交付申請額　　　 　　円２　事業の名称　　　　自治会在宅介護者のつどい３　関係書類　　　　　実施計画書兼収支予算書 |

別紙

　　　　年　　月　　日

自治会在宅介護者のつどい実施計画書兼収支予算書

社会福祉法人守山市社会福祉協議会会長　宛

 申請者　　　　　　　　　　　　　自治会

 会 長 　　　　 　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体 |  |
| 実施期日 |  |
| 実施場所 |  |
| 対象者と協力者数 | 在宅介護者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 自治会関係者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 協力機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |  |
| 保健行政（保健師など）　　　　名、　市社協　　　　名その他の機関・団体（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）名 |
| 総　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 実施内容 | 時　間 | 内　　　　容 |
|  |  |
| 予　算 | 収 入 | 市社協助成金 |  |
| 自主財源・他 |  |
| 支　出 |  |

* 自治会在宅介護者のつどいを実施されて助成金の交付を受ける際は、本会へ提出してください。また、チラシ等を合わせて提出してください。

　年　　月　　日

自治会在宅介護者のつどい実施報告書兼収支決算書

社会福祉法人守山市社会福祉協議会会長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会

会　長 　　 　　　　　　印

担当者

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体 |  |
| 実施期日 |  |
| 実施場所 |  |
| 対 象 者と協力者数 | 在宅介護者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 自治会関係者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 協力機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 保健行政（保健師など）　　　　名、　市社協　　　　名その他の機関・団体（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）名 |
| 総　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 実施内容 | 時　間 | 内　　　　容 |
|  |  |
| 課 題 等（別様式可） |  |
| 決　　算 | 収　入 | 市社協助成金 |  |
| 自主財源・他 |  |
| 支　出 |  |

※自治会在宅介護者のつどい開催後、参加者名簿、その他関係資料（配付資料、写真等）を添付し、本会へ提出して下さい。

在宅介護者のつどい参加者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 |  | 氏　　名 | 備　　考 |
| 在宅介護者 | １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 自治会関係者 | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 協力機関（保健行政、市社協、その他機関・団体 | 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 合計人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　人 |  |

※参加者名簿は、別に作成の名簿（区分を明記のこと）がある場合、そのコピーの添付でも可。

別記様式第４号（規則第13条関係）

　　　　年　　月　　日

社会福祉法人守山市社会福祉協議会会長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自治会

　　会　長　　　　　　　　　　 　印

**自治会在宅介護者のつどい開催助成金請求書**

　　　年　　月　　日付け守社協第　　　号で交付決定の通知があった自治会在宅介護者のつどい開催助成金を下記のとおり交付されるよう請求します。

記

　金　　　　　　　　　　　　　円

　　**振込先口座**

　銀　　行　　　　　　　　　　 本 店

　農　　協　　　　　　　　　　 支 店

◇金融機関名　　　　　　　　 信用金庫　　　　　　　　　　 出張所

　　◇預金種目　　　　　　 □　普通預金　　　 □　当座預金

　　◇口座番号　　店番　　　　　　　　　番号

　　　フリガナ

◇名義人