様式第12号(第16条関係)

　年　　月　　日

大崎上島町長　様

住所

氏名

補助事業等実績報告書

令和　年　　月　　日付け指令大健第　　　号で交付決定通知（令和　年　　月　　日付け指令大健第　　　号で交付決定変更通知）のあった令和　年度大崎上島町介護予防活動団体支援事業補助金等について、事業等を完了したので、大崎上島町補助金等交付規則第１６条の規定により別紙関係書類を添えて実績を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等に要した経費 | 金　　　　　　円 |
| 補助金等交付決定額 | 金　　　　　　円 |
| 補助金等額 | 金　　　　　　円 |

様式第13号(第16条関係)

事業収支決算書

１　収入の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 予算額 | 決算額 | 比較増減 | 内容説明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

２　支出の部

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　　　　目 | 予算額 | 決算額 | 比較増減 | 内容説明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

　注　内容説明は、計算基礎等を記入すること。

(　別　紙　)

|  |  |
| --- | --- |
| 団体活動における概要 | |
| 補助事業の目的 | 地域住民自らが介護予防に取り組み、心身の健康維持の増進を図る。 |
| 補助事業の内容 | 大崎上島町介護予防活動団体支援事業実施要綱に定めた補助対象経費  に対する補助 |
| 補助事業の必要性 | 介護予防活動の継続的な活動を支えるため。 |
| 補助事業の効果 | 地域住民の心身の健康維持の増進が図られた。 |
| 活動への送り迎えの実績　　　　　延べ人数　　　　　　　人 | |
| 欠席された方への状況確認の実績　延べ人数　　　　　　　人 | |
| 専門職への相談実績  　　　　年　　　　月　　　　日（専門職名　　　　　氏名　　　　　　　　　） | |

（注）領収書及び活動実績がわかるもの（参加者出欠名簿等）を必ず添付すること。