# 社会福祉法人 南丹市社会福祉協議会　ふれあい・いきいきサロン活動助成金交付要綱

（目的）

第１条　この要綱は、住み慣れた身近な地域で支え合い安心して暮らせるように、地域で生まれる連帯感や見守り意識を高めながら集える場づくりを支援することを目的に、住民自らが主体となって運営するふれあい・いきいきサロン活動に対し、南丹市社会福祉協議会（以下社協という）が助成金を交付することについて必要な事項を定めるものとする。

（対象団体）

第２条　南丹市内で活動している団体のうち、ふれあい・いきいきサロン登録用紙（様式第１号）、ふれあい・いきいきサロン登録会員一覧（様式第２号）及びふれあい・いきいきサロン年間予定（様式第３号）を社協に提出し「ふれあい・いきいきサロン」として登録している団体（以下サロンという）とする。

（対象活動）

第３条　身近な場所で誰もが参加できる活動のうち、サロン登録者が主体的に取り組む次の各号に掲げる活動とする。

（１）高齢者等の閉じこもり防止を図り、介護予防や健康の維持向上、生きがいづくりを目指す活動

（２）地域の特色や住民の興味・関心が活かせる活動

（３）世代間交流や地域内交流を推進する活動

２　助成を受けるサロンは、計画的かつ継続的に活動し、特段の事情が生じた場合を除き、年３回以上活動するものとする。

３　ただし、次の各号に掲げる活動には助成しない。

（１）特定の趣味やサークル活動

（２）特定の政党・政治団体や宗教に関する活動

（３）自治会など他の団体が主催する活動

（４）助成対象としている活動のなかで、他から助成を受けている経費

（助成額）

第４条　次の各号に定めた額を助成することとし、本助成事業の予算の範囲内とする。

（１）サロンがふれあい・いきいきサロン年間予定(様式第３号)に掲げている活動のなかで、サロン登録者が参加した月 1 回の活動分として、１人あたり１５０円を上限に助成する。また、サロン登録者以外で、当該サロン活動に参加した者については、月１回の活動分として、1 人あたり１５０円を上限に１０人まで助成する。

（２）新しく立ち上げたサロンのうち、活動が 1 年未満のサロンには、１サロンあたり１回に限り立ち上げ助成金として２０，０００円を上限に助成する。

（交付申請）

第５条　助成を受けようとするサロンは、次の各号により申請するものとする。

（１）ふれあい・いきいきサロン年間予定（様式第３号）に掲げた活動の場合は、活動終了後にふれあい・いきいきサロン活動助成金申請書兼活動報告書（様式第４号）に必要事項を記入し、社協に提出する。

（２）新しく立ち上げたサロンの助成の場合は、ふれあい・いきいきサロン活動立ち上げ助成金申請書（様式第５号）に必要事項を記入し、社協会長へ提出する。

（交付決定）

第６条　社協会長が、ふれあい・いきいきサロン活動立ち上げ助成金申請書（様式第５号）を受理したときは、その内容を審査して助成の可否を決定し、ふれあい・いきいきサロン活動立ち上げ助成金交付決定通知書（様式第６号）を申請団体へ交付する。

２　交付決定を受けた申請団体は、振込依頼書（様式第７号）を社協に提出する。

（その他）

第７条　この要綱に定めるもののほか、必要な事項は社協会長が定める。

附　則

この要綱は、平成３１年　４月　１日より施行する。

この要綱は、令和　２年　４月　１日より施行する。

この要綱は、令和　６年　４月　１日より施行する。

（様式第１号）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 年度　ふれあい・いきいきサロン　登録用紙

【提出日】　　年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| サロン名 | | | |
| 地域名 | | | |
| サロン実施場所 | | 設立年月日 | 年　月　日 |
| 開催日時 | ①　概ね　月（　　）回　　時間　　～<br>□　毎月第（　１・２・３・４・５　）の（　　）曜日<br>□　毎月（　　）日<br>□　不定期　（　　）回／月<br>②　その他（　　） | | |
| 活動目的<br>（複数選択可） | □ 外出機会の提供を図り、閉じこもり防止を目指す活動<br>□ 介護予防や健康の維持向上を目指す活動<br>□ 共通の趣味などをとおして、生きがいづくりを目指す活動<br>□ 地域の特色や住民の興味・関心が活かせる活動<br>□ 世代間交流や地域内交流を推進する活動<br>□ その他（　　） | | |
| 主な活動内容<br>（複数選択可） | □ 情報交換・交流　□ 喫茶　□ 食事　□ 手芸・手作業<br>□ 体操・スポーツ　□ 脳トレ　□ ゲーム等　□ 地域環境美化<br>□ その他（　　） | | |
| うちの<br>サロン自慢 | | | |
| 南丹市サロンマップへの情報掲載 | □ 情報の掲載を希望する　□ 希望しない | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 連絡先担当者<br>（案内送付先） | 住所 | | |
| | 氏名 | 電話番号 | |
| | メールアドレス | | |
| 連絡先担当者 | 住所 | | |
| | 氏名 | 電話番号 | |
| | メールアドレス | | |

※サロンに関するご案内などを、案内送付先の方に送らせていただきます。

※会員の増減や連絡先担当者等に変更がありましたら社協事務所までご連絡ください。

（様式第２号）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 年度　ふれあい・いきいきサロン　登録会員一覧（　　枚目）

【提出日】　　年　　月　　日

| サロン名 | |
|---|---|

| | 会員氏名 | 年齢 | 電話番号 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|
| １ | | | | |
| ２ | | | | |
| ３ | | | | |
| ４ | | | | |
| ５ | | | | |
| ６ | | | | |
| ７ | | | | |
| ８ | | | | |
| ９ | | | | |
| １０ | | | | |
| １１ | | | | |
| １２ | | | | |
| １３ | | | | |
| １４ | | | | |
| １５ | | | | |
| １６ | | | | |
| １７ | | | | |
| １８ | | | | |
| １９ | | | | |
| ２０ | | | | |

※普段サロンにご参加される方を地域役員の方やサロン協力者の方も含めて登録して下さい。

※登録会員が 21 名以上となる場合、コピーしてお使いください。

※サロン助成の重複を避けるため、他のサロンと重複しての登録はできません。（重複して登録されている方がおられましたら、社協よりご連絡をさせていただき、調整させていただきます。）

（様式第３号）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 年度　ふれあい・いきいきサロン　年間予定

【提出日】　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| サロン名 | |

| 月 | 予定・内容・決まっていること　（年３回以上） |
|---|---|
| ４月 | |
| ５月 | |
| ６月 | |
| ７月 | |
| ８月 | |
| ９月 | |
| １０月 | |
| １１月 | |
| １２月 | |
| １月 | |
| ２月 | |
| ３月 | |
| ＜備考欄＞ | |

（様式第４号）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 「ふれあい・いきいきサロン」活動助成金申請書　兼　活動報告書

【提出日】　　年　　月　　日

年　　月分として申請します。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| サロン名 | | | 開催年月日 | 年　月　日 |
| 申請者名 | | 申請者<br>連絡先 | | |
| 参加人数 | 登録者　　人 ＋ 登録者以外　　人（上限 10 人まで） ＝　　人（申請人数） | | | |
| 助成金申請額　　円　（１５０円×上記申請人数） | | | | |
| ＜実施場所＞ | | | | |
| ＜実施内容＞ | | | | |
| ＜地域みまもり活動報告＞<br>地域のほっこりエピソード、地域での心配事や気になったことがあればご記入ください。<br>（例：〇〇さんが入院された。最近△△さんがサロンに参加されなくなった。等） | | | | |
| 次回開催<br>予定など | | | | |

※参加者一覧表を必ず添付してください。
※写真や活動内容のわかる資料があれば添付してください。

（様式第５号）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 年度　ふれあい・いきいきサロン　立ち上げ助成金申請書

【提出日】　　年　　月　　日

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会
会長　　様

申請者　サロン名
住　　所
氏　　名

標記について、下記のとおり申請いたします。

記

１．助成金申請額　　円

２．添付書類

（１）ふれあい・いきいきサロン登録用紙
（２）ふれあい・いきいきサロン登録会員一覧
（３）ふれあい・いきいきサロン年間予定
（４）振込依頼書…交付決定後に提出要

３．助成金の支出計画（主たるもの）

| 項　目 | 金　額（円） | 内　容 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合　計 | | |

以上

（様式第６号）

年　　月　　日

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 年度　ふれあい・いきいきサロン　立ち上げ助成金交付決定書

様

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会
会長

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、標記につきまして、下記のとおり決定させていただきましたので、お知らせいたします。

記

活動助成金額　；　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

※同封の振込依頼書を記入して、南丹市社協までご提出ください。

以上

＜事務局＞　社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会　地域支援課
地域支援センター　電話；0771-68-3611
園部事務所　〒622-0014　南丹市園部町上本町南２番地 22
電話；0771-62-4125　、　FAX；0771-62-5606
八木事務所　〒629-0134　南丹市八木町西田山崎 17 番地
電話；0771-42-5480　、　FAX；0771-42-4412
日吉事務所　〒629-0301　南丹市日吉町保野田垣ノ内６番地４
電話；0771-72-0947　、　FAX；0771-72-0732
美山事務所　〒601-0722　南丹市美山町安掛下８番地
電話；0771-75-0020　、　FAX；0771-75-0829

（様式第７号）

毎年度、提出をお願いしています。

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 年度　ふれあい・いきいきサロン　振込依頼書

【提出日】　　年　　月　　日

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会
会長　　様

依頼者　サロン名
住　　所
氏　　名

ふれあい・いきいきサロンに係る助成金等の振込先口座について、下記のとおり報告しますのでお振り込みください。

記

＜振込口座＞

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿銀行・農協・信用金庫　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿支店

普通・当座　口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ……

口座名義＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 必ず『フリガナ』を明記してください。
※ 通帳表紙裏面のコピーを添付ください。

以上

社協確認欄　；　□通帳のコピー　□通帳と記載内容の照合

（参考様式）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 「ふれあい・いきいきサロン」参加者一覧表（　１　枚目）

【提出日】　　年　　月　　日

年　　月分として報告します。

| サロン名 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 登録会員氏名 | 参加 | | 登録会員氏名 | 参加 |
| １ | | | １１ | | |
| ２ | | | １２ | | |
| ３ | | | １３ | | |
| ４ | | | １４ | | |
| ５ | | | １５ | | |
| ６ | | | １６ | | |
| ７ | | | １７ | | |
| ８ | | | １８ | | |
| ９ | | | １９ | | |
| １０ | | | ２０ | | |

※登録会員の方の参加状況について「参加欄に〇」をご記入ください。

| 登録会員以外の参加者（他サロン登録者、登録者のご家族、出前講座講師、社協職員など） |
|---|
| |

※登録会員以外の参加者について記載欄が不足する場合は別紙にてご報告ください。

（参考様式）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 「ふれあい・いきいきサロン」参加者一覧表（ ２ 枚目）

年　　月分として報告します。

| サロン名 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 登録会員氏名 | 参加 | | 登録会員氏名 | 参加 |
| ２１ | | | ４１ | | |
| ２２ | | | ４２ | | |
| ２３ | | | ４３ | | |
| ２４ | | | ４４ | | |
| ２５ | | | ４５ | | |
| ２６ | | | ４６ | | |
| ２７ | | | ４７ | | |
| ２８ | | | ４８ | | |
| ２９ | | | ４９ | | |
| ３０ | | | ５０ | | |
| ３１ | | | ５１ | | |
| ３２ | | | ５２ | | |
| ３３ | | | ５３ | | |
| ３４ | | | ５４ | | |
| ３５ | | | ５５ | | |
| ３６ | | | ５６ | | |
| ３７ | | | ５７ | | |
| ３８ | | | ５８ | | |
| ３９ | | | ５９ | | |
| ４０ | | | ６０ | | |

※登録会員の方の参加状況について「参加欄に〇」をご記入ください。

（参考様式）

社会福祉法人　南丹市社会福祉協議会

# 「ふれあい・いきいきサロン」参加者一覧表（　　枚目）

年　　月分として報告します。

| サロン名 | |
|---|---|
| 登録会員以外の参加者（他サロン登録者、登録者のご家族、出前講座講師、社協職員など） | |
| | |