記載例

様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

認知症の人をみんなで支える地域づくり推進事業費補助金交付申請書

□□　第△△号
令和□年○月○日

静岡県知事　○○　○○　様

所在地　静岡市○○○○
名　称　（株）□□
グループホーム△△
代表者　○○　○○

令和□年度において認知症の人をみんなで支える地域づくり推進事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　□□□,□□□　円

（補助金所要額）　（補助金に係る消費税仕入控除税額等）　（補助金額）
□□□,□□□　円　－　円　＝　□□□,□□□円

２　事業の目的
・認知症の家族と本人が、家の近くで相談を受けることができる
・認知症の家族や本人のことを知り、必要な支援ができる専門職のネットワークができる。

口座振替先　金融機関名　○○銀行
支店名　○○支店
口座種別　普通
口座番号　□□□□□□□
口座名義人（カナ）　△△△△　△△△

（注）　法人その他の団体にあっては、以下の項目についても記載すること。
責任者　職・氏名　代表　○○○○
作成者　職・氏名　主任　□□□□

様式第２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

認知症の人をみんなで支える地域づくり推進事業費補助金
所要額調書

対象経費 支出予定額	県費補助 所要額	備考
600,000 円	600,000 円	

（内訳）

種目	対象経費支出予定額		
	員数	単価	金額
事業費			
賃金	400H	相談員 1,500　円/H	600,000 円
報酬			
社会保険料等			
報償費			
旅費			
需用費			
消耗品費			
会議費			
印刷製本費			
役務費			
通信運搬費			
広告料			
使用料及び賃借料			
委託料			
計			600,000 円

（注）既存の会議を活用する場合の経費については、議事に当該事業の内容が含まれていることを確認できるものに限る。

様式第３号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

認知症の人をみんなで支える地域づくり推進事業計画書

１　相談事業

区分	実施日	内容	場所	相談人数
個別訪問 集合相談	月４回程 月８回程	相談者宅へ家庭訪問 定期相談会	自宅 認知症カフェ 包括支援センター	
計				

（注）実施日毎に記載すること
　　区分の欄には、個別訪問、集合相談のいずれかを記載すること。

２　連携強化事業

実施日	内容	参加機関	場所	参加人数
第２水曜日	地域包括支援センターとの情報連絡会	市担当課、地域包括支援センター職員、家族会、疾患医療センター相談員	○○○	７人程度
計				

（注）実施日毎に記載すること。

様式第４号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

収支予算書

１　収入の部

科　　目	予　算　額	備　　考
補助金	600,000 円	
計	600,000 円	

２　支出の部

科　　目	予　算　額	備　　考
賃金	600,000 円	
計	600,000 円	