別紙１（任意様式）　　記入例

地域介護予防活動支援事業 全体計画書

高齢者サロン等名称	いきいき元気サロン	
主催者	団　体　名	清水町町内会
	氏　　名	石野　巻子
	住　　所	〒986-8501
		宮城県石巻市穀町14番1号
	電話番号	０２２５−９５−１１１１
スタッフ	（固定している場合氏名）	
	文書等の送付先が代表者と異なる場合は、ここに担当者の住所、氏名、連絡先を記入してください。	
実施場所	自治会館等・借用物件・個人所有・公民館等公共施設　（いずれかに〇）	
	住　　所	石巻市清水町１丁目
	名　　称	清水町会館
	借用物件の場合　所有者	清水町町内会
活動地域の範囲	おもな利用者が使用している行政区 清水町・新橋地区	
基本的な活動内容	実施日（定例）	毎月　２回　　第１・第３水曜日
	実施時間（基本）	１３：３０　～　１５：３０
	参加者（予定）	９　人　　※１回あたり
	年間実施回数（予定）	延べ　　２４　回
おもな取り組み	（通所サロン等の参加者が取り組む内容） ９：３０～　　準備 １０：００～　開会 ・ラジオ体操、歌、お茶のみは毎回 ・季節の行事も予定（旅行、敬老会、新年会）包括の話 ・避難訓練など １１：３０～　後片付け　終了	

別紙２（任意様式）　　記入例

介護予防活動支援事業 年間計画書

高齢者サロン等名称：　　いきいき元気サロン

開催月	開催日	実施内容
4月	６日・２０日	年間計画・花見
5月	４日・１８日	体操・栄養の話
6月	１日・１５日	絵手紙・カラオケ
7月	６日・２０日	〃
8月	３日・１７日	認知症サポーター養成講座・体操
9月	６日・２８日	調理実習・敬老会
10月		
11月		
12月		
１月		
２月		
３月		

月の主たる活動を記入して下さい
同じ内容の時は〃でもかまいません

＊主たる活動内容を記入してください

地域介護予防活動支援事業 収支予算書

高齢者サロン等名称：　いきいき元気サロン

１　収入の部　（単位：円）

区　分	予算額	摘　要
助成金	24,000	1,000円×24回＝24,000
会　費	21,600	100円×9人×24回＝21,600
その他	0	
合　計	45,600	

２　支出の部　（単位：円）

区　分	予算額	摘　要
報　償　費	5,000	講師謝金
需　用　費	11,800	お茶菓子代他
役　務　費	0	
使用料及び賃借料	24,000	1,000円×24回＝24,000
燃　料　費	4,800	400円×12回＝4,800円
合　計	45,600	

注意点

例）補助金24，000円と会費合計24，000円で計上すると合計は48，000円となり、48，000円相当のレシート（領収書）を提出する必要があります

ただし、補助金24，000円と会費3，000円として27，000円を予算とすると、報告は27，000円相当のレシートの提出でよいことになります。会費合計24，000円から3，000円を引いた21，000円は自主財源のため、お弁当や新年会等での利用も可能。（市に計上しないため）

物品を購入すると必ず端数が出るため、不足部分は会費か自己資金で賄う必要があります。

別紙４（任意様式）　　記入例

石巻市介護予防活動支援事業 登録者名簿

高齢者サロン等名称：いきいき元気サロン

番号	氏名	住所	生年月日	年齢	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

65歳以上の方が5名以上いるか確認するためのものです。