



# 収支予算

団体名： 戸塚グループ

申請事業全体の予算額を記入してください。（助成対象経費以外の経費についても記入してください。）（単位：円）

科 目		予 算 額	説 明（内訳・算出根拠）			
収 入	① 戸塚区社協ふれあい助成金	80,000	千円単位で記入			
	自主財源	② サービス利用者の利用料 障害当事者の会費	24,000	利用料@100×20名×12回		
		③ 担い手・ボランティアの会費等		子ども未来支援費を受けている団体はチェックしてください。		
		④ 他からの助成	10,000	<input checked="" type="checkbox"/> 戸塚区社協フレンズ助成金 会員区分 <input type="checkbox"/> 子ども未来支援費 区社協会員加算を申請する団体は、必ずご記入ください。		
		⑤ その他（				
		⑥ 自主財源計 （②+③+④+⑤）	34,000	⑥が⑦に占める割合 29% <input type="checkbox"/> ⑥÷⑦≥20%		
	⑦小計（①+⑥）		114,000	※小数点第1位切捨て		
	その他	⑧ 前年度繰越	10,000	⑧が⑩に占める割合 9% <input type="checkbox"/> ⑧÷⑩≤25% ※小数点第1位切上 前年度報告書の繰越金の欄に記入した金額を必ずご記入ください。		
		⑨ 前年度積立金				
	⑩合計（⑦+⑧+⑨）		124,000			
科 目		予 算 額	予 算 額 の うち 助 成 金 を 充 て る 金 額	説 明（内訳・算出根拠）		
支 出	助成対象経費	⑪ 活動費	25,000	25,000	ボランティア費用弁償@5,000×5名	
		⑫ 活動場所の維持費				
		⑬ 物品購入費 （除：食材費・飲食経費）	13,280	13,280	コピー用紙、画用紙、絵の具等@13,280	
		⑭ 謝金	30,000	30,000	レクリエーション講師@10,000×3名	
		⑮ 通信運搬費			内訳・算出根拠は必ずご記入ください。	
		⑯ 車両経費 （事業に関わる車両に限る）				
		⑰ 保険料	6,720	6,720	行事用保険@28×20名×12回	
		⑱ 印刷費	5,000	5,000	コピー代@5,000	
		⑲ コーディネーター人件費			収入の「①戸塚区社協ふれあい助成金」の申込額と、支出の「予算額のうち助成金を充てる金額」の小計⑳・合計㉑が同額になるようにしてください。	
		⑳ 拠点整備と改修費				
小 計㉑（⑪～⑳）		80,000	80,000			
助成対象外経費	㉒ その他（食材費）	24,000		お茶代@2,000×12回		
	㉓ その他（会費）	5,000		戸塚区社協一般会費@5,000		
	㉔ 次年度積立金			積立年数：（ ）年目／（ ）年間 購入物品：		
	㉕ 次年度繰越金	15,000		積立をしている団体は必ずご記入ください。		
合 計㉖（㉑～㉕）		124,000	80,000			

\* 収入・支出の合計額は同額になります。説明欄は、内訳・算出根拠も必ず詳しくご記入ください。

団体名： 戸塚グループ

## 年間事業計画書

令和8年4月～令和9年3月の申請事業における年間実施スケジュールについて、**該当する項目**をご記入ください。

月	日	時間	回数	会場	内容	1回あたりの参加人数 (利用者・障害当事者数など)	備考
4	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
5	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
6	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
7	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
8	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
9	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
10	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
11	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
12	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
1	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	歌、おしゃべり	20	
2	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	絵画、おしゃべり	20	
3	10	10:00~12:00	1	フレンズ戸塚	軽体操、おしゃべり	20	
合計			12			240	
1回あたりの人数が必要な区分 ( <input checked="" type="checkbox"/> 集いの場・ <input type="checkbox"/> 配食・ <input type="checkbox"/> 障害児者支援・ <input type="checkbox"/> 当事者活動・ <input type="checkbox"/> 福祉のまちづくり) ※全体の参加者数÷全体の回数						20	1回あたりの人数

# 団体の状況について

団体名： 戸塚グループ

発足年月日	平成30年4月1日 (活動年数8年)	<input type="checkbox"/> 送迎	道路運送法取得年月： 年 月			
		<input type="checkbox"/> 保育活動	<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届 ( <input type="checkbox"/> 区役所相談中 <input type="checkbox"/> 区役所判断による届出不要 ) (認可外保育施設設置届： 年 月)			
申請事業以外の事業	市社協または他区社協で助成金を申請しているかどうか、チェックをお願いします。		市社協または他区社協 ふれあい助成金申請確認			
			<input checked="" type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 市社協 <input type="checkbox"/> 区社協 ( 区 )			
活動対象地域	戸塚区内		送迎活動や保育活動をしている団体は、チェックをお願いいたします。			
活動場所	フレンズ戸塚					
活動日	毎月10日		時間帯	10:00~12:00		
事業対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 (年代：年齢制限特になし ) <input type="checkbox"/> 障害者・障害児 (年代： ) <input type="checkbox"/> 子ども (年代： ) <input type="checkbox"/> 外国籍 (年代： ) <input type="checkbox"/> 多世代 <input type="checkbox"/> その他 ( )		利用者	<input checked="" type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 100 円 / (1回あたり) ・ 年		
			担い手	<input checked="" type="checkbox"/> 利用料/ <input type="checkbox"/> 会費 0 円 / (1回あたり) ・ 年		
受入状況	新規対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	所属人数	サービス利用者 または障害者	20	人
	体験学習	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ボランティア	5	人
	ボランティア	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他 (家族・講師等)	3	人
他機関連携 (連携する機関)	<input checked="" type="checkbox"/> 区社協【会員 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 地区社協【会員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 自治会町内会 <input checked="" type="checkbox"/> 地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> その他 ( )		活動保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入(名称 行幸用保険) <input type="checkbox"/> 未加入		

■上記地域や他団体との交流連携 (どのように連携をとり実施する予定か)

ボランティアセンターや地域ケアプラザと連携し、随時ボランティア募集やサロンの周知を行う予定です。

団体が抱えている課題・問題点

担い手の高齢化が課題です。