

1. 書き方

様式第1号（松江市補助金等交付規則第4条関係）

補助金等交付申請書

令和●年●月●日

（あて先）松江市長

記入漏れがないように
確認してください

申請人

住所 松江市末次町86

ふりがな いそうてだすけたい

氏名又は団体名 移送手助け隊

及び代表者氏名 隊長 健康 太郎

（連絡先 ☎） 090-XXXX-XXXX

代表者生年月日 S35年●月●日

松江市補助金等交付規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、補助事業等に暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を関与させないことを誓約します。

記

補助年度	令和4年度	補助金等の名称	松江市高齢者移送活動支援補助金
補助事業等の名称	松江市高齢者移送活動		
補助事業等の目的及び内容	高齢者の孤立を防止するとともに、住民の支え合いに づくりの構築と高齢者の介護予防を図る。		
補助事業	の介護予防及び住民の支え合いによる地域づ 進		
補助事業	最終実績でこの金額を 下回るのはいけません。 ただし、増額はできません ので、実際に支出する か不透明なものも全て含 め申請をお願いします。		120,000 円
補助金等	120,000(上限35万円まで)		円
補助事業等の施行場所	松江市内(移送の範囲を記入します)		
補助事業等の着手年月日 及び完了年月日(予定)	着手 令和 年 月 完了 令和 年 月	保険加入・物品購入～ 最終支払いまで余裕を 持った日付の記入をし ます。	
添付書類	1 運営事業計画書 2 収支予算書 3 グループ・団体の規約 4 会員名簿		
担当課意見	※ 記入不要です		

注 ※印の欄は記入しないこと。

2. 書き方

松江市高齢者移送活動 事業計画書

事業実施団体の名称等	(名称) 移送手助け隊
事業の概要	(事業内容) 内容等を具体的に記入します。 (年度内実施予定回数) 年度内で実施する予定回数の合計を記入します。 (下記に年間スケジュールの記入もあります。) (その他参考事項)
年度内の開催スケジュール	(年度内実施スケジュール) 年度内の実施スケジュールを記入します。 例) 毎週火曜日等 ※別に印刷したカレンダー等で、実施する日に○印をつけて提出する等も可

3. 書き方

松江市高齢者移送活動 収支予算書

団体名称 移送手助け隊

収入の部
(単位：円)

費目	予算額	備考
松江市高齢者移送活動支援補助金	120,000	
収入合計 (A)	120,000	

支出の部

費目	予算額	備考
保険料	60,000	400円×150日=60,000
ジャンパー	50,000	10人分
チラシ用紙	5,000	
チラシ印刷代	5,000	
支出合計 (B)	120,000	

収入総額 (A)	120,000
支出総額 (B)	120,000
差引残額 (A) - (B)	0

5. 書き方

松江市高齢者移送活動支援補助金 会員名簿（市提出用）

団体名称 移送手助け隊

No.	氏名	性別	住所	年度 末 年齢	備考
1	健康 太郎	男	松江市…	60	会長
2	健康 松代	女	松江市…	75	副会長
3	松江 好夫	男	松江市…	68	会計
4	椿 ぼたん	女	松江市…	65	監事
5	島根 健	男	松江市…	71	

※会員が多い場合は、欄を追加してください。

6. 書き方

補助金等交付請求書

令和●年●月●日

(あて先) 松江市長

申請人 住 所 松江市末次町86
氏名又は団体名 移送手助け隊
及び代表者氏名 隊長 健康 太郎

松江市補助金等交付規則第14条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

指 令 年 月 日	令和●年●月●日	指 令 番 号	指 令 介 第●●●号
補 助 年 度	令和 4 年度	補 助 金 等 の 名 称	松江市高齢者移送活動 支援補助金
補 助 事 業 等 の 名 称	松江市高齢者移送活動		
補 助 金 等 の 交 付 決 定 額 交 付 確 定 額	120,000 円		
補 助 金 等 の 受 領 額	年 月 日 受 領 円 年 月 日 受 領 円		
補 助 金 等 の 今 回 交 付 請 求 額	120,000 円		
補 助 事 業 等 の 未 受 領 額	0 円		
添 付 書 類	1 補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の 写し 2 請求額内訳書		

7. 書き方

様式第9号の3（第35条の3関係）

口座振替依頼書

令和●年 ●月 ●日

（あて先）松江市長

【依頼者記入欄】

住所	松江市末次町86番地		
フリガナ	イソウテダスケタイ タイチョウ ケンコウ タロウ	連絡先	090-xxxx-xxxx
氏名	移送手助け隊 隊長 健康 太郎		

松江市から受ける支払金は、下記

記

団体名と肩書（「会長」など。なければ不要です。）もご記入ください。

受領する金銭の内容	松江市高齢者移送活動支援補助金								
金融機関名	● ● 銀行 金庫 組合	店舗名	▲ ▲ ▲				本店 支店 出張所		
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	イ	ソ	ウ	テ	ダ	ス	ケ	タ	イ
口座名義人 氏名	移送手助け隊								

【職員チェック欄】

- 通帳等により口座情報を確認した。
- 口座名義人は、依頼者の名義であることを確認した。

介護保険課で記入します。

確認者	
職 氏名	

8. 書き方

様式第4号(松江市補助金交付規則第11条関係)

着手の届です。

補助事業等 **着手** 届
完了

令和 年 月 日

(あて先) 松江市長

住所 **松江市末次町 86**
補助事業者 氏名又は団体名 **移送手助け隊**
及び代表者氏名 **隊長 健康 太郎**

下記のとおり **事業に着手** したので、松江市補助金等交付規則第11条の規定により
事業を完了
お届けします。

記

指令年月日	令和●年●月●日	指令番号	指令介第●●●号
補助年度	令和4年度	補助金等の名称	松江市高齢者移送活動支援補助金
補助事業等の名称	松江市高齢者移送活動		
補助事業等の内容	公共交通機関の利用が難しく車の運転ができない高齢者の通いの場への参加や買い物等を支援するために行う移送事業。		
補助事業等の施行場	松江市内 申請書と同じ日付を記入します。		
着手年月日	令和●年●月●日	完了年月日	令和●年●月●日
※届出審査結果(担当課)	※ 記入不要です		

(注) ※印の欄は記入しないこと。

9. 書き方

補助事業等 **着手完了** 届

令和 年 月 日

(あて先) 松江市長

住所 **松江市末次町 86**
補助事業者 氏名又は団体名 **移送手助け隊**
及び代表者氏名 **隊長 健康 太郎**

下記のとおり **事業に着手** したので、松江市補助金等交付規則第 11 条の規定により
事業を完了
お届けします。

記

指 令 年 月 日	令和●年●月●日	指 令 番 号	指令 介 第●●●号
補 助 年 度	令和 4 年度	補助金等の名称	松江市高齢者移送活動支援補助金
補助事業等の名称	松江市高齢者移送活動		
補助事業等の内容	公共交通機関の利用が難しく車の運転ができない高齢者の通いの場への参加や買い物等を支援するために行う移送事業。		
補助事業等の施行場	松江市内 完了日が申請書に記載した日付より早まることは問題ありません。		
着 手 年 月 日	令和●年●月●日	完 了 年 月 日	令和●年●月●日
※ 届 出 事 項 査 査 結 果 (担当課)	※ 記入不要です		

(注) ※印の欄は記入しないこと。

10. 書き方

様式第 5 号(松江市補助金交付規則第 12 条関係)

補助事業等実績報告書

令和 年 月 日

(あて先) 松江市長

住 所 松江市末次町86

補助事業者

氏名又は団体名 移送手助け隊
及び代表者氏名 隊長 健康 太郎

松江市補助金等交付規則第 12 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

指 令 年 月 日	令和●年●月●日	指 令 番 号	指令健政 第●●●号
補 助 年 度	令和 4 年度	補助金等の名称	松江市高齢者移送活動支援補助金
補助事業等の名称	松江市高齢者移送活動		
補助事業等の施行場所	松江市内		
着 手 年 月 日	令和●年●月●日	完 了 年 月 日	令和●年●月●日
補助事業等の経費精算額 (補 助 対 象 経 費)	100,000 円		年度内に実際にかかった費用です。 交付決定額(交付済み)を下回る場合は 返還が必要です。 また、増額はできません。
補助金等の交付決定額	120,000 円		
補助金等の受領額	120,000 円		
補助事業等の経過 及び 内 容	チラシを作成し、城西公民館区にお住いの移動困難高齢者 10名を対象 に移送支援活動を計 100 回実施した。		
添付書類 1 収支決算書(見込書) 2 完成写真(工事施行の場合) 3 (その他)	※報告事項審査結果(担当課) 記入不要です 運行記録が分かる書類の提出をお願いします。		

(注) ※印の欄は記入しないこと。

11. 書き方

松江市高齢者移送活動 収支決算書

団体名称 **移送手助け隊**

(収入の部)

(単位：円)

費目	予算額 (1)	年度 決算額 (2)	予算との差異 (2) - (1)	備考 (内訳等)
松江市高齢者移送活動支援補助金	120,000	100,000	▲20,000	
収入合計 (A)	120,000	100,000	▲20,000	

(支出の部)

(単位：円)

費目	予算額 (1)	年度 決算額 (2)	予算との差異 (2) - (1)	備考 (内訳等)
保険料	60,000	40,000	▲20,000	400円×100日
ジャンパー	50,000	50,000	0	10人分
チラシ用紙	5,000	5,000	0	
チラシ印刷代	5,000	5,000	0	
支出合計 (B)	120,000	100,000	▲20,000	

※必ず、これらの領収書を添付してください。

収入総額 (A)	100,000
支出総額 (B)	100,000
差引残額 (A) - (B)	0

