

① 交付申請手続

- 申請書 (要項別記第1号様式)
- 事業計画書 (要領別記第1号様式)
- 同意書 (参考様式)

(別添エクセル様式に記入)

- 収支予算書 (要領別記第2号様式)
- 備品一覧 (参考様式)

(熊本県健康福祉部補助金等交付要項第3条関係)
別記第1号様式

令和 年 月 日
番 号

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

住 所
(申請者) 団体名
代表者職・氏名

令和5年度(2023年度)地域福祉総合支援事業補助金交付申請書
令和5年度(2023年度)において、地域福祉総合支援事業を実施した
いので、金 円を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第
3条及び熊本県健康福祉補助金等交付要項第3条の規定により関係書類を添
えて申請します。

※申請者の押印を省略する場合

書類の提出方法 紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ

書類発行責任者氏名	連絡先(電話番号)
担当者氏名	連絡先(電話番号)

事業計画書

1 団体の名称、地域の縁がわの所在地等

(フリガナ) 団体名		地域の縁がわ の登録の有無	有・無
地域の縁がわ の名称、所在地	<名称> _____ ※仮称の場合は「仮称」と記載してください。 <所在地> 〒 _____ <div style="text-align: right;">※平成16年当時の小学校区名：【 _____ 】校区</div>		
担当者氏名 及び連絡先	担当者氏名： _____ 住所： _____ TEL： _____ FAX： _____ e-mail： _____		
過年度における 補助金の交付決定 の有無	地域の縁がわづくり推進事業 (無・有 (_____ 年度) 地域の農えんづくり支援事業 (無・有 (_____ 年度) 地域ふれあいホーム整備推進事業 (無・有 (_____ 年度) 地域の縁がわ彩り事業補助金 (無・有 (_____ 年度) 地域共生くまもとづくり事業補助金 (無・有 (_____ 年度) 地域福祉総合支援事業補助金 (無・有 (_____ 年度)		

2 団体の概要

団体代表者名	
団体の所在地	〒 _____
団体の目的	
構成人数	
主な活動地域	
団体が実施して いる事業内容 及び 地域活動内容等	<事業内容> _____ <地域福祉活動> _____

※団体の概要、規約、活動内容等が分かる資料を添付してください。

3 現在、地域が抱える課題・問題について

地域が 抱えている 課題、問題	※地域のどのような方（高齢者／子育て世代など）がどのようなことに困っているのか、その方々がどれぐらいいるか等、記載してください。
-----------------------	--

4 現在取り組んでいる「地域の縁がわ」の実施内容について

現在の取組み状況	実施中（ 年 月から） ・ 今回の補助により開始予定
取組内容	※現在取り組んでいる地域の縁がわ内容について記載してください。 （今回の補助により活動開始する場合は、予定を記載してください。） 1 地域の縁がわの取組み 有 ・ なし 開設頻度 : 週 回（平均回数。おおよその値で可。） 1回あたり参加者数: 人（平均人数。おおよその値で可。） 具体的内容（該当する項目に○をつけ、その内容を簡潔に記載してください。） （ ） 見守り活動 （ ） 配食・会食サービス （ ） 買い物支援 （ ） 生涯現役社会を支えるための健康づくり （ ） 学びの縁がわ （ ） その他の活動

5 補助を活用して実施する事業の内容について

記号・取組み	※募集要項別表 1 より転記
事業名	
新規継続の別	新規事業 ・ 継続事業（ 年目）
事業実施期間	令和 年 月 日（開始）から令和 年 月 日（終了）まで
事業実施場所	
地域課題解決に向けた取組	【事業実施場所市町村名： 】 ※募集要項別表 2 参照 課題解決に向けた取組を行っている場合は○をつけてください。 地域課題①【 】 地域課題②【 】
事業の目的	
事業の内容	<p>※今回の補助金を活用して実施する事業について、いつ・どこで・誰を対象に（住民の参加人数など）・何を実施するのか等、事業の内容を簡潔かつ具体的に記載してください。</p> <p>※「地域福祉活動事業」において複数事業を実施する場合は、事業番号（①、②など）を振り、事業の内容を記載してください。</p>

孤独・孤立防止に関する取組について	※孤独・孤立防止に関する事業を実施する場合は、その取組内容を具体的に記載してください。
「+α」ICT、防災について	※ICT、防災を取り入れた事業を実施する場合は、事業の中で何をどのように使用するか、どのように実施するか、ICT機器の活用頻度など、具体的に記載してください。
期待される効果	

事業スケジュール

事業名 _____	団体名								
	作業期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月

種目 \ 月	4～7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月

<補足事項>

6 事業自己評価（事業PR）

※「事業自己評価表」は「事業計画書」と共に内容審査時における重要な資料となります。
記載は、1項目ごとに短文（1～2行程度）で、特にPRしたい点や理由等を2～4つ程度具体的に分かりやすく記載してください。（箇条書きで結構です。）

① 事業実施が必要となる現状と課題に関する評価 <small>（各地域においての現状と課題を踏まえ、その課題解決のために寄与する点を具体的に記載すること。継続事業の場合は、前年度からの課題・問題点について踏まえること。被災地特別枠の申請の場合は、被災者等のコミュニティ再生や生活支援等に寄与する点を具体的に記載すること。）</small>	
② 実施体制、実現可能性及び収支計画に関する評価 <small>（申請事業の実施体制に無理はないか。事業をより効率的・効果的に実施できるか。他機関及び地域住民との連携・支援はあるか。資金計画が確実か、支出予定の補助対象経費は妥当かについて記載すること。）</small>	
③ 事業内容に関する評価	
A 必要性 <small>（サービスの需要、ニーズは高いかなどの事業の必要性を記載すること。）</small>	
B 先駆性・モデル性 <small>（事業の内容や方法、地域性などの先駆性、モデル性を記載すること。）</small>	
C 地域性 <small>（事業の企画や実施の段階での地域住民や関係団体等の参加や連携について記載すること。）</small>	
④ 継続性・発展性等 <small>（今後の事業展望（短期～長期計画）や、次年度以降も自立して事業の継続ができる資金・人材の体制や地域があるかを記載すること。）</small>	

7 交付申請額 金 千円

(内訳)

(単位：千円)

分野	記号	補助対象経費	種別	補助率	補助金交付申請額
		円			千円
				計	千円

※分野及び記号は、募集要項別表 1 に定める分野及び記号を記載ください。
 ※補助金交付申請額を端数処理（千円未満切捨て）してください。

地域福祉総合支援事業に係る団体等の情報提供に関する同意書

令和 年 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

住 所
(申請者) 団体名
代表者職・氏名

地域福祉総合支援事業補助金交付申請にあたり、情報公開及び県と市町村の一体的な地域福祉推進のため、下記のことについて同意します。

記

- 1 熊本県が熊本県ホームページ等において、当団体の名称、団体所在地、代表者名、事業の名称、交付申請額を掲載すること。
- 2 当団体に補助金交付決定がなされた場合、熊本県が熊本県ホームページ等において、当団体の名称、団体所在地、代表者名、事業の概要、交付決定額を掲載すること。
- 3 交付申請書及び提出する添付書類等に記載されている団体等の情報について、県と市町村の一体的な地域福祉施策推進等のため、標記事業の実施に関する業務に必要な範囲内で、熊本県庁関係所属及び市町村(※)地域福祉主管課に提供すること。

※施設整備事業 : 対象となる施設の住所地を管轄する市町村

※地域福祉活動事業 : 申請団体の住所地を管轄する市町村

以 上

※申請者の押印を省略する場合

書類の提出方法 紙 ・ 電子メール ・ ファクシミリ

書類発行責任者氏名	連絡先 (電話番号)
担当者氏名	連絡先 (電話番号)