【様式１】

**令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業**

**事業計画書**

**【１　基本事項】**

|  |  |
| --- | --- |
| ①事業者名 |  |
| ②事業所所在地 |  |
| ③担当部局・課名 |  |
| ④担当者職・氏名及び連絡先 | TELFAXＥ-mail: |

**【２　事業概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| ①対象地域 |  |
| ②対象地域の人口及び６５歳以上の高齢者数（高齢化率） | 人口：　　　　　　　人高齢者数：　　　　　　　人（高齢化率　　　％）（　　　　年　　月　　日現在） |
| ③対象地域の現状と課題※在宅サービス及び生活支援サービスの提供状況についても記載してください。 |  |
| ④本事業で取り組む内容及び実施スケジュール※実施する事業（在宅サービス及び生活支援サービスの提供）の内容を具体的に記載してください。 | 【取組み内容】【実施スケジュール】　 |

**【３　概算所要額】**

|  |  |
| --- | --- |
| 総　額（①＋②） | 所要額　　　　　　　　　　　　　　　　円（補助金交付要望額　　　　　　　　　　円） |
| ①施設整備費※補助率１／２以内※補助額１０万円以上１５０万円以内 | 所要額　　　　　　　　　　　　　　　　円（補助金交付要望額　　　　　　　　　　円）【内訳】・・ |
| ②運営費※補助額１月あたり１０万円以内、最大６か月 | 所要額　　　　　　　　　　　　　　　円（補助金交付要望額　　　　　　　　　円）【内訳】・・ |

【様式２】

**令和７年度収支予算書**

　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単　位　：（円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額 | 積算内訳 |
| 収入の部 | 県補助金（当補助金） |  |  |
| 市町村費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 計 |  |  |
| 支　出　の　部 | 施設整備費 |  |  |
| 運営費 |  |  |
| 計 |  |  |

※運営費が該当の場合は、サービス立上げ後の月ごとの収支計画書（【参考様式１】）を添付してください。

【様式３】

**令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業補助金による**

**施設の着工報告書**

年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　　　様

住所

氏名

下記のとおり着工しましたので報告します。

１　工事内容

２　施設の名称

３　施設の所在地

４　発注金額

５　契約年月日　　　　　　　　年　　月　　日

６　工事期間　　自　　　　　年　　月　　日

至　　　　　年　　月　　日

７　完成予定年月日　　　　　　年　　月　　日

※申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 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）：  |

【様式４】

**令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業補助金による**

**工事完了報告書**

年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　　　様

住所

氏名

下記のとおり工事を完成しましたので報告します。

１　工事内容

２　施設の名称

３　施設の所在地

４　発注金額

５　完成年月日　　　　　　年　　月　　日

※申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 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）：  |

【様式５】

**令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業補助金による**

**交付決定前着工承認申請書**

年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　　　様

住所

氏名

　令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業補助金事業について、別記条件を了知のうえ、交付決定前に工事に着手したいので、令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業補助金交付要領の規定第７条第３項により承認されたく申請します。

１　工事内容

２　発注金額

３　着工予定年月日　　　　　　年　　月　　日

４　完成予定年月日　　　　　　年　　月　　日

５　補助金等交付決定前着手を必要とする理由

添付書類

１　工程表

別記条件

１　補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天変地異等の事由によって、実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は事業実施主体が負担するものとする。

２　補助金交付決定を受けた補助金額が、交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議を申し立てないこと。

３　当該事業については、着手から補助金交付決定を受けるまでの期間内においては、計画変更を行わないこと。

※申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 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）：  |

【様式６】

**令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業補助金に係る状況報告**

住　所

（申請者）

氏　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業費 | 円 | 県費補助額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 　　 年　　月末の出来高 | 円 |
| （事業進捗状況） |
| 令和８年３月末までの出来高見込み | 円 |
| （事業見込み状況） |
| 令和８年３月末まで完成出来ない場合の理由 |  |
| 今後の方針 |  |

※申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 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）：  |

【様式７】

令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業

事業実績書

**【１　基本事項】**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業実施主体名
 |  |
| 1. 事業所所在地
 |  |
| 1. 担当部局・課名
 |  |
| ③担当者職・氏名及び連絡先 | TELFAXＥ-mail: |

**【２　事業概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| ①対象地域 |  |
| ②本事業で取り組んだ内容及び実施時期 | 【取り組んだ内容】 |
| ③事業の成果 |  |

【様式８】

**令和７年度収支精算書**

　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単　位　：（円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 精算額 | 予算額 | 積算内訳 |
| 収入の部 | 県補助金（当補助金） |  |  |  |
| 市町村費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |
| 支　出　の　部 | 施設整備費 |  |  |  |
| 運営費 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

※運営費が該当の場合は、サービス立上げ後の月ごとの収支実績書（【参考様式２】）を添付してください。

【様式９】

請求内訳書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経　費　区　分 | 支出予定額 | 積　算　内　訳 |
|  | 円 | 円 |
| 合計 |  |  |