

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

東海村長 様

住所又は所在地

団体名

代表者氏名

印

東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付申請書

東海村地域支え合い活動団体支援補助金について交付を受けたいので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第6条の規定により、以下のとおり関係書類を添えて申請します。

地域支え合い活動の内容			
<input type="checkbox"/> 介護予防活動			
<input type="checkbox"/> 生活支援サービス提供			
交付申請額			
交付申請額算出の基礎			
着手予定年月日	・	・	完了予定年月日
			・
添付書類			
<input type="checkbox"/> 地域支え合い活動実施計画書（介護予防活動用・生活支援サービス用）（様式第2号）			
<input type="checkbox"/> 収支予算書（様式第3号）			
<input type="checkbox"/> 団体の規約			
<input type="checkbox"/> スタッフ及び役員名簿			
<input type="checkbox"/> その他			
（)			

様式第2号（その1）（第6条，第9条関係）

地域支え合い活動実施計画書（介護予防活動用）

団体の名称及び 代表者の住所・氏 名	名 称 代表者住所 代表者氏名
介護予防活動の 内容	
実施時期	
実施場所	
実施予定回数	
参加予定人数	1回当たり実人数 名 年度延べ人数 名
参加予定スタッ フ数	1回当たり実人数 名 年度延べ人数 名
参加者負担金額	1回当たり 円
備 考	

様式第2号（その2）（第6条関係）

地域支え合い活動実施計画書（生活支援サービス用）

団体の名称及び 代表者の住所・氏 名	名 称 代表者住所 代表者氏名
生活支援サービ スの内容	
提供場所	
提供予定回数 （サービスの種 類ごと）	
1回当たりの利 用者負担金額（サ ービスの種類ご と）	
備 考	

様式第3号（第6条関係）

収支予算書

1 収入

（単位：円）

区分	予算額	算出根拠
村補助金		
合 計		

2 支出

（単位：円）

経費区分	予算額	補助金充当額	算出根拠
合 計			

様式第4号（第7条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった東海村地域支え合い活動団体支援補助金については、下記のとおり交付することに（下記の理由により不交付と）決定したので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により通知します。

記

1 補助対象事業の名称 介護予防活動 生活支援サービス

2 交付決定

(1) 補助金の交付決定額 金 円

(2) 補助条件

ア 補助金を他に流用したときは、補助金の全部又は一部の返還を命ずる。

イ 東海村地域支え合い活動団体支援補助金実績報告書（様式第10号）については、事業完了日から30日以内又は当該補助年度の末日のいずれか早い日までに提出すること。

ウ 事業の内容を変更しようとするときは、あらかじめ、村長の承認を受けなければならない。

（不交付の理由）

様式第 5 号（第 8 条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け東海村指令第 号で決定した東海村地域支え合い活動団体支援補助金については、下記の理由により全部（一部）を取り消すことに決定したので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第 8 条第 2 項の規定により通知します。

記

- 1 補助対象事業の名称 介護予防事業 生活支援サービス提供
- 2 補助金の交付取消額 金 円
- 3 取り消した理由

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

東海村長 様

住所又は所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

東海村地域支え合い活動実施計画変更承認申請書

年 月 日付け東海村指令第 号で交付決定のあった東海村地域支え合い活動について、下記のとおり変更したいので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

- 1 補助対象事業の名称 介護予防活動 生活支援サービス
- 2 補助金の申請額
変更前 金 円
変更後 金 円
- 3 添付書類
(1) 地域支え合い活動実施計画書（介護予防活動用・生活支援サービス用）
(2) 収支予算書

備考

- 1 地域支え合い活動実施計画書及び収支予算書は、様式第2号及び様式第3号を準用し、上段に変更前の額等を括弧書きし、提出すること。
- 2 地域支え合い活動実施計画書及び収支予算書のほか、当該申請に添付する必要のある書類名を「添付書類」欄に記載すること。

様式第7号（第9条関係）

年 月 日

東海村長 様

住所又は所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

東海村地域支え合い活動中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け東海村指令第 号で交付決定のあった東海村地域支え合い活動について、下記のとおり中止（廃止）したので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により申請します。

記

- 1 補助対象事業の名称 介護予防活動 生活支援サービス
- 2 中止（廃止）理由

様式第 8 号（第 9 条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動実施計画変更承認（不承認）通知書

年 月 日付けで申請のあった東海村地域支え合い活動
については、下記のとおり承認（下記の理由により不承認と）したので、
東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第 9 条第 2 項の規定に
より通知します。

記

- 1 補助対象事業の名称 介護予防活動 生活支援サービス
- 2 変更承認
 - (1) 変更内容（変更承認交付決定額）

変更前	金	円
変更後	金	円
 - (2) 補助条件

（不承認の理由）

様式第9号（第9条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動中止（廃止）承認通知書

年 月 日付けで申請のあった東海村地域支え合い活動
の中止（廃止）について承認したので、東海村地域支え合い活動団体支
援補助金交付要綱第9条第2項の規定により通知します。

様式第10号（第11条関係）

年 月 日

東海村長 様

住所又は所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ (印)

東海村地域支え合い活動団体支援補助金実績報告書

年 月 日付け東海村指令第 号で交付決定のあった東海村地域支え合い活動支援補助金について、補助対象事業が完了した（取消しの決定を受けた・中止（廃止）の承認を受けた）ので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助対象事業の名称 介護予防活動 生活支援サービス
- 2 補助金の交付決定額（変更承認交付決定額）

金	円
精算額	金 円
- 3 添付書類
 - (1) 地域支え合い活動実績調書（介護予防活動用・生活支援サービス用）（様式第11号）
 - (2) 介護予防活動参加者報告書（様式第12号）
 - (3) 生活支援サービス利用者報告書（様式第13号）
 - (4) 収支決算書（様式第14号）
 - (5) 支出を証明する書類の写し
 - (6) その他村長が必要と認める書類

様式第 1 1 号（その 1）（第 1 1 条関係）

地域支え合い活動実績調書（介護予防活動用）

団体の名称及び 代表者の住所・氏 名	名 称 代表者住所 代表者氏名
介護予防活動の 内容	
実施時期	
実施場所	
実施回数	
参加人数	1 回当たり実人数 名 年間延べ人数 名
参加スタッフ数	1 回当たり実人数 名 年間延べ人数 名
参加者負担金額	1 回当たり 円
備 考	

様式第 1 1 号（その 2）（第 1 1 条関係）

地域支え合い活動実績調書（生活支援サービス用）

団体の名称及び 代表者の住所・氏 名	名 称 代表者住所 代表者氏名
生活支援サービ スの内容	
提供場所	
提供回数 （サービスの種 類ごと）	
1 回当たりの利 用者負担金額（サ ービスの種類ご と）	
備 考	

様式第14号（第11条関係）

収支決算書

1 収入

（単位：円）

区分	予算額	決算額	比較増減	摘要
村補助金				
合計				

2 支出

（単位：円）

経費区分	予算額	決算額	比較増減	補助金 充当額	摘要
合計					

様式第15号（第12条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動団体支援補助金確定通知書

年 月 日付けで実績報告のあった東海村地域支え合い活動団体支援補助金については、下記のとおり確定したので、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第12条の規定により通知します。

記

- | | | | |
|---|----------------------|--------|----------|
| 1 | 補助対象事業の名称 | 介護予防活動 | 生活支援サービス |
| 2 | 補助金の交付決定額（変更承認交付決定額） | | |
| | | 金 | 円 |
| 3 | 補助金の交付確定額 | 金 | 円 |

様式第16号（第14条関係）

年 月 日

東海村長 様

住所又は所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付請求書

年 月 日付け東海村指令第 号により補助金確定通知（補助金交付決定通知・補助事業変更承認通知）のあった東海村地域支え合い活動団体支援補助金を下記のとおり（概算払で）交付されたく、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第14条第2項の規定により請求します。

記

- 1 補助対象事業の名称 介護予防活動 生活支援サービス
- 2 補助金の確定額（交付決定額・変更承認交付決定額）
金 円
- 3 今回請求額 金 円
- 4 振込口座

金融機関名		支店名	
口座種別	当座・普通	口座番号	
口座名義	(ふりがな) ()		

備考

補助金確定通知書の写し（東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第14条第1項ただし書の規定による概算払の場合は、補助金交付決定通知書又は補助事業変更承認通知書の写し）を添付すること。

様式第 17 号（第 15 条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動団体支援補助金取消（補助事業中止・
廃止）分返還通知書

年 月 日付け東海村指令第 号をもって取り消
した（中止した・廃止した）東海村地域支え合い活動団体支援補助金に
ついては、既に当該補助金が交付されているので、東海村地域支え合い
活動団体支援補助金交付要綱第 15 条第 1 項の規定により下記のとおり
返還くださるよう通知します。

なお、この通知により返還を命じられ、これを下記の返還期限までに
納付しなかったときは、返還期限の翌日から納付の日までの日数に応じ、
その未納付額につき年 10.95 パーセントの割合で計算した延滞金を
村に納付しなければなりませんのでご注意ください。

記

- | | | | |
|---|------------------|--------|----------|
| 1 | 補助対象事業の名称 | 介護予防活動 | 生活支援サービス |
| 2 | 補助金の既交付額 | 金 | 円 |
| 3 | 補助金の交付取消（中止・廃止）額 | 金 | 円 |
| 4 | 補助金の返還額 | 金 | 円 |
| 5 | 補助金の返還期限 | 年 月 日 | |
| 6 | 補助金の返還を命ずる理由 | | |

様式第18号（第15条関係）

東海村指令第 号
年 月 日

様

東海村長



東海村地域支え合い活動団体支援補助金超過交付分返還通知書

年 月 日付け東海村指令第 号をもって確定した東海村地域支え合い活動団体支援補助金については、補助金の既交付額が交付確定額を超過しているため、東海村地域支え合い活動団体支援補助金交付要綱第15条第2項の規定により下記のとおり返還くださるよう通知します。

なお、この通知により返還を命じられ、これを下記の返還期限までに納付しなかったときは、返還期限の翌日から納付の日までの日数に応じ、その未納付額につき年10.95パーセントの割合で計算した延滞金を村に納付しなければなりませんのでご注意ください。

記

1	補助対象事業の名称	介護予防活動	生活支援サービス
2	補助金の既交付額	金	円
3	補助金の確定額	金	円
4	補助金の返還額（超過交付額）	金	円
5	補助金の返還期限	年 月 日	