

令和6年度分

## 半田市通所型サービスB地域支え合い型 補助金の手引き



### 半田市通所型サービスB地域支え合い型事業とは

- ・地域のボランティアグループなどが運営する「高齢者の介護予防のための通いの場」のことです。
- ・主に要支援の認定を受けた方を対象とした事業です。

これから表示される★マークは、令和6年度に特にご留意いただきたい点ですので、  
しっかりご確認ください。

### ■ 補助対象となる事業

(1) 次の条件（ア～カ）のいずれかを満たしていること。

- ア 運動機能向上に資する体操、運動に関する事業
- イ 低栄養防止、食生活改善に関する事業
- ウ 口腔機能向上に関する事業
- エ 介護予防または認知機能低下予防のための各種学びのプログラム等の事業
- オ 介護予防のために医療機関や介護保険施設等が自主的に行う事業
- カ その他、介護予防に資すると市が認める事業

勝敗、競争を目的としたものではなく、  
運動機能の維持・向上を目的とし、  
虚弱な人も参加できるものです。

★ (2) **1年のうち少なくとも10以上の月**にわたって事業を実施し、**年間の実施回数が20回以上**であること。

★ (3) ①「補助対象者」型の場合

**要支援者等が年間延べ10人以上**利用した団体であること。

②「事業対象者」型の場合

**事業対象者が年間延べ5割以上**利用した団体であること。

(4) 1回当たりの実施時間は1時間以上であること。

(5) 市内において事業を実施すること。

## 用語解説

### 「要支援者」

ご本人からの介護保険の申請に基づいて、市が認定調査を行い、支援の必要性又は健康状態の悪化防止が必要と認定された方をいいます。

支援の必要性に応じて「要支援 1」と「要支援 2」があります。

### 「要支援者等」

「要支援者」や心身の健康状態が要支援に準じると市長が認めた者をいいます。要支援に準じるかどうかの判断は、市又は包括支援センターがご本人と面談のうえ、決定します。

## ■ 補助対象とならない事業

次の条件に該当する事業は、補助対象となりません。

- (1) 営利活動、政治活動又は宗教活動又はこれに類似する事業
- (2) 構成員のみで活動するなど参加者が限定される事業
- (3) 介護予防活動を介さない娯楽的な活動を主の目的とする事業
- (4) 法令又は公序良俗に反する事業
- (5) 市の委託契約に基づき実施する事業

参加希望者が自由に参加できることが原則です。同年会など参加者が限定される活動は、補助金の対象になりません。

## ■ ①「補助対象者」型

| 種類       | 内容   | 年間の要支援者等の延べ利用者数                             | 補助限度額            |
|----------|--|---|------------------|
| 運営費補助    | 活動の運営に必要な経費に対する補助<br><br>次頁「運営費補助」に計上できる経費と手引き：10～11ページの「補助金Q&A」を参照してください。 | 10人以上 20人未満                                 | 年額 48,000 円(上限)  |
|          |  | 20人以上 40人未満                                 | 年額 72,000 円(上限)  |
|          |  | 40人以上 60人未満                                 | 年額 96,000 円(上限)  |
|          |  | 60人以上 80人未満                                 | 年額 108,000 円(上限) |
|          |  | 80人以上                                       | 年額 120,000 円(上限) |
| 立ち上げ支援補助 | 活動を新たに開始するために必要な経費に対する補助   | 新たに活動を開始する場合、初年度のみ<br>・1団体 年額 30,000 円 (上限) |                  |
| 施設利用補助   | 半田市内に所在する施設を利用する場合に必要な施設利用料に対する補助  | ・1団体 年額 36,000 円 (上限)                       |                  |

## ②「事業対象者」型

団体の中に要支援者等がない団体で次の要件を満たした場合、補助を受けることができます。ただし、補助を受けられる期間は原則1年です。

- 基準：事業対象者が全参加者のうち5割以上参加している
- 判定方法：市及び包括支援センターが団体へ伺い、調査します。
- 金額：「運営費補助」は上限36,000円  
「立ち上げ支援補助」「施設利用補助」は①と同額

※詳細につきましては、申請前に半田市健康課へお問い合わせください。

### 用語解説

#### 「事業対象者」

身体機能や認知機能等の健康状態を把握する「基本チェックリスト」を実施した結果、加齢に伴って心身機能が衰える「フレイル」と判定された方

#### ■「運営費補助」に計上できる経費

手引き：10～11ページの「補助金 Q&A」も参照してください。

| 対象経費         | 内容  |
|--------------|---|
| 消耗品費         | 事務用品（ノート、ファイル、コピー用紙等）、書籍や教材費、消毒・除菌液など                           |
| 食糧費          | 事業実施にあたり必要な水分補給のための飲料代など  |
| 光熱水費         | 会場や施設で利用した冷暖房代など  |
| 印刷製本費        | チラシ、ポスター、資料などの印刷代   |
| 郵送料          |   |
| 物品、機器借上・リース料 | 機器や機材などの借りにかかる料金  |
| 備品購入費        | 機材、機器等の備品購入費  |
| <b>講師謝金</b>  | <b>高齢者の介護予防を目的とした研修会等を開催する場合に係る講師（外部講師又は指導者資格を保有する講師に限る。）謝金</b> |

講師謝金は運営費補助に含まれます。

◎補助対象とならないもの

人件費、大会の景品、親睦又は会議に係る経費、事務所の維持管理経費等は、補助対象となりません。

☞補助金の対象となるかどうか判断に迷うものがありましたら、購入する前に半田市健康課までお問い合わせください。

## ■補助金申請様式データへのアクセス方法

半田市ホームページで補助金申請様式のデータを公開していますので、ダウンロードしてご利用ください。

<https://www.city.handa.lg.jp/kaigo/sougoujigyou/hojokin.html>

「ホーム > 健康・福祉 > 介護保険 > サロン活動等推進事業、通所型サービスB 地域支え合い型事業補助金の手続き等について」

また、3月28日からホームページが変わりますので下記をご利用ください。

「トップページ > 健康・医療・福祉 > 健康・健診 > 健康づくり > 高齢者の健康 > サロン活動等推進事業、通所型サービスB 地域支え合い型事業補助金の手続き等について」

なお、URL につきましては変わらずご利用いただけます。

## ■お問い合わせ

半田市福祉部健康課 健康長寿担当 山本（輝）

〒475-8666 半田市東洋町2丁目1番地

T E L : 0569-84-0662 (直通) F A X : 0569-25-2062

E-mail : [kenkou@city.handa.lg.jp](mailto:kenkou@city.handa.lg.jp)

# 令和6年度分

様式第1号

封筒に印字されている4桁のNoを  
すべての書類に記入  
※新規の団体は空欄

No. \_\_\_\_\_

半田市通所型サービスB地域支え合い型補助金交付申請書

令和6年4月1日

登録する代表者の  
情報を記入

半田市長様

(住所) 半田市東洋町二丁目●番地

(団体名) はんだふれあい会

(代表者名) 半田 だし丸

(電話番号) 0569-21-●●●●

**運営費補助** ※手引き P.2~3 参照  
年間の延べ利用補助対象者（要支援1・2）  
の人数によって変わります。

半田市通所型サービスB地域支え合い型補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 事業期間 令和6年4月1日 から 令和7年3月31日まで

**立ち上げ支援補助**

令和6年4月1日  
以降に、新たに団  
体を立ち上げ、事  
業開始する場合に  
申請できます。

申請額 金84,000円

内訳 **運営費補助** 48,000円

**立ち上げ支援補助** 0円

**施設利用補助** 36,000円

**施設利用補助**

半田市内の施設が対象です。  
市外の施設は対象外です。  
※施設利用補助は、1団体あたり  
年間36,000円が上限です。

事業計画書(付表4)

|               |        |  |                           |
|---------------|--------|--|---------------------------|
| 活動<br>内容<br>等 | 開催日    | <b>第1・3木曜日</b>   | 年間の活動回数<br>年間 <b>20</b> 回 |
|               | 開催時間   | <b>9:00~12:00</b>  |                           |
|               | 事業実施地域 | 実施地域に☑をつけてください。<br><input type="checkbox"/> 亀崎地区 <input type="checkbox"/> 乙川地区 <input checked="" type="checkbox"/> 半田地区 <input type="checkbox"/> 成岩地区 <input type="checkbox"/> 青山地区  |                           |
|               | 実施場所   | <b>半田市東洋町二丁目1番地 はんだ区民館</b>   |                           |
|               | 活動内容   | <b>体操による体力の維持・向上</b>   |                           |
|               | 該当補助区分 | 該当するものに☑を付けてください。<br>I 補助対象者年間延べ参加人数<br><input checked="" type="checkbox"/> 10人以上 20人未満 <input type="checkbox"/> 20人以上 40人未満<br><input type="checkbox"/> 40人以上 60人未満 <input type="checkbox"/> 60人以上 80人未満 <input type="checkbox"/> 80人以上<br><hr/> <input type="checkbox"/> II「事業対象者」型で申請する |                           |

事業計画書の情報は、  
半田市のホームページで  
公開いたします。

※代表者の情報、参加申し込み先、事業内容は、市民に公開されます。

### 収支予算書

収入

(単位：円)

| 科目                        | 金額                          | 内訳   |
|---------------------------|-----------------------------|--|
| 半田市通所型サービスB<br>地域支え合い型補助金 | <b>84.000円</b>              | ①運営費補助 <b>48.000円</b><br>①立ち上げ支援補助 <b>0円</b><br>③施設利用補助 <b>36.000円</b> |
| クラブ参加費<br>前年度繰越金          | <b>24.000円</b><br><b>0円</b> | <b>100円×20人×12か月</b>   |
| 計                         | <b>108.000円</b>             |  |

**【支出】**  
補助対象と見込まれる物品及び金額を科目ごとに分類して記入してください。

**【収入】**  
「補助金上限額」(手引き P.2~3を参照)と支出の「補助金額」を比べ同額又は低い方の金額をお書きください。

支出

(単位：円)

| 科目                             | 金額                          | 内訳                            |
|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ①運営費補助<br>(内訳)<br>・消耗品・        | <b>48.000円</b>              | 「①運営費補助」に係る【内訳】の合計をご記入ください。   |
| ・光熱水費                          | <b>12.000円</b>              | ヨガマット <b>1.200円(税込)×10枚</b>   |
| ・印刷製本費、郵送料                     | <b>13.500円</b>              | バランスボール <b>1.350円(税込)×10個</b> |
| ・機器借上料                         | <b>3.300円</b>               | コピー用紙 <b>1.100円(税込み)×3締</b>   |
| ・備品購入費                         | <b>2.200円</b>               | お茶ペットボトル <b>550円(税込)×4箱</b>   |
| ・講師謝金                          | <b>2.000円</b>               | はんだ区民館冷暖房代 <b>200円×10回</b>    |
|                                | <b>15.000円</b>              | 健康講座講師代 <b>5.000円(税込)×3回</b>  |
| ②立ち上げ支援補助                      | <b>0円</b>                   |                               |
| ③施設利用補助<br>・施設利用料              | <b>36.000円</b>              | はんだ区民館部屋代                     |
| 補助金対象外経費<br>・会費使用経費<br>・翌年度繰越金 | <b>24.000円</b><br><b>0円</b> | 保険料、親睦会弁当代、お茶菓子               |
| 計                              | <b>108.000円</b>             |                               |

収入の合計と支出の合計を一致させてください。

「①運営費補助」に係る【内訳】の合計をご記入ください。

**【補助対象外経費】**保険料、親睦に要する食糧費など会費で賅っている経費の詳細額は必要ありません。

※記入欄が不足するときは、別紙を添付してください



# ■通所型サービスB地域支え合い型 参加者名簿 作成例

## ＜参加者名簿で必要な項目＞

- ①氏名 ②生年月日

※任意の様式で結構ですが、**上記2点の項目**を入れてください。

様式上のその他の項目につきましては必須項目ではありませんが、**P.8 の名簿作成時の注意点を**ご覧いただき、必要なデータは記録いただきますようよろしくお願いいたします。

### ① 参加者全員を記載するパターン

半田市通所型サービスB地域支え合い型事業 参加者名簿  
団体名 ( はんだふれあい会 No. ●●●● )

|                         | 氏名    | 生年月日     | 補助対象者及び<br>事業対象者<br>(対象者には○) | 4/1 | 4/15 | 5/6 | 5/20 | 6/3 | 6/17 | 7/1 | 7/15 | 8/6 | 8/20 | 9/3 | 9/17 | 10/1 | 10/15 | 11/6 | 11/20 | 12/4 | 12/18 |
|-------------------------|-------|----------|------------------------------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|------|-------|------|-------|------|-------|
| 1                       | 半田 太郎 | S18.10.7 | ○                            | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 2                       | 東洋 花子 | S16.6.22 | ○                            | ×   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 3                       | 住吉 朝子 | S10.1.6  | ○                            | ○   | ○    | ×   | ×    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 4                       | 亀崎 正  | S20.9.12 | ○                            | ×   | ○    | ○   | ○    | ×   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 9                       |       |          | ○                            | ○   | ×    | ○   | ○    | ×   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 10                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 11                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 12                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 補助対象者の参加人数              |       |          | 合計                           | 8   | 9    | 7   | 9    | 8   | 8    |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 市内・65歳以上の参加人数 (補助対象者含む) |       |          | 合計                           | 8   | 9    | 7   | 9    | 8   | 8    |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |

区分を把握している場合は○印を記入。  
不明な場合は**空欄**で構いません。

- ① 氏名 ② 生年月日

を記入してください。

市で補助対象者を確認します。  
会の参加者全員分の出席状況を提出いただくと  
漏れがなく確認できます。

「参加人数」の集計をお願いいたします。  
※**市内・65歳以上**の人数

「補助対象者」の集計をお願いいたします。  
補助対象者が不明な場合は**空欄**で構いません。

**印刷またはボールペンで記入した状態**で提出してください。

※鉛筆や消えるボールペンは不可。

※1年間鉛筆で記入し活動してきた団体は、ボールペンで  
清書か、コピーしたものを提出いただければ大丈夫です。

### ② 補助対象者のみ記載するパターン

半田市通所型サービスB地域支え合い型事業 参加者名簿  
団体名 ( はんだふれあい会 No. ●●●● )

|                         | 氏名    | 生年月日     | 補助対象者及び<br>事業対象者<br>(対象者には○) | 4/1 | 4/15 | 5/6 | 5/20 | 6/3 | 6/17 | 7/1 | 7/15 | 8/6 | 8/20 | 9/3 | 9/17 | 10/1 | 10/15 | 11/6 | 11/20 | 12/4 | 12/18 |
|-------------------------|-------|----------|------------------------------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|------|-------|------|-------|------|-------|
| 1                       | 半田 太郎 | S18.10.7 | ○                            | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 2                       | 東洋 花子 | S16.6.22 | ○                            | ○   | ×    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 3                       | 住吉 朝子 | S10.1.6  | ○                            | ○   | ○    | ○   | ×    | ×   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 4                       | 亀崎 正  | S20.9.12 | ○                            | ×   | ○    | ○   | ○    | ×   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○   | ○    | ○    | ○     | ○    | ○     | ○    | ○     |
| 15                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 16                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 17                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 18                      |       |          |                              |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 補助対象者の参加人数              |       |          | 合計                           | 4   | 3    | 2   | 2    | 3   | 3    |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |
| 市内・65歳以上の参加人数 (補助対象者含む) |       |          | 合計                           | 8   | 9    | 7   | 9    | 8   | 8    |     |      |     |      |     |      |      |       |      |       |      |       |

**補助対象者を把握している場合、対象者のみ記載  
いただくパターンでも結構です。**

※名簿への氏名等の記載は必要ありませんが、通いの  
場全体像の把握のため、年度末の実績報告において  
**年間の「参加者の実人数」**を記載いただくため、団体  
にて記録をしていただきますようお願いいたします。

「補助対象者」の集計をお願いいたします。

## ■名簿作成時の注意点

**注意** 実績報告では、活動回数や、実参加者数（市内・65歳以上）等の記載が必要となるため、団体にて、名簿等を用いて記録をしていただきますようお願いいたします。

| 実施日 <sup>←</sup>                      | 活動回数 <sup>←</sup>    | 延べ参加 <sup>←</sup><br>補助対象者数 <sup>←</sup> | 実参加者数 <sup>←</sup><br>(半田市在住の65歳以上) <sup>←</sup> |
|---------------------------------------|----------------------|--|--|
| 4月( )                                 | ___ 回                | 延べ ___ 人                                 | 実 ___ 人 <sup>←</sup>                             |
| (参考)<br>通所 B 実績報告事業<br>実績書 (予定)       | ___ 回                | 延べ ___ 人                                 | 実 ___ 人 <sup>←</sup>                             |
| 2月( )                                 | ___ 回                | 延べ ___ 人                                 | 実 ___ 人 <sup>←</sup>                             |
| 3月( )                                 | ___ 回                | 延べ ___ 人                                 | 実 ___ 人 <sup>←</sup>                             |
| 令和6年度 <sup>←</sup><br>合計 <sup>←</sup> | 計 ___ 回 <sup>←</sup> | 延べ計 ___ 人 <sup>←</sup>                   | <sup>←</sup>                                     |

不明な場合は空欄で可とする予定です。

### 個人情報保護に関する誓約書

No. \_\_\_\_\_

半田市長 殿

私どもは、介護予防・日常生活支援総合事業の実施にあたり、個人情報の保護の重要性を認識し、個人情報保護法その他の法令を遵守するとともに、業務上知り得た情報を第三者に開示又は漏えいしないことを誓います。

この業務で取り扱う情報は、重要な個人情報を含むことから、本件業務の従事者に対し、個人情報保護についての教育を徹底するとともに、個人情報の漏えい、滅失又は損傷の防止その他の個人情報の厳格な管理のために万全の措置を講じることを誓います。

4月1日付で  
ご記入ください。

令和6年4月1日

団体名 はんだふれあい会

団体名と代表者氏名を  
ご記入ください。

代表者氏名 半田 だし丸



## 令和6年度分

### 半田市通所型サービスB地域支え合い型補助金 手続きの流れ

#### 1、補助金交付申請

**令和6年4月30日(火)まで**

##### <提出書類>

- ① 半田市通所型サービスB地域支え合い型補助金交付申請書（様式第1号）  
事業計画書(付表4)
- ② 収支予算書（様式第1号の別紙1）
- ③ 参加者名簿
- ④ 個人情報保護に関する誓約書

2、半田市から補助金交付決定通知書（様式第2号）が届く（5月中）

領収書(レシート)を  
大切に保存

※補助金の概算払い（前払い）を希望される場合  
随時、半田市通所型サービスB地域支え合い型補助  
金（精算・概算払）請求書（様式第9号）をご提  
出ください。

#### 3、実績報告の提出

**令和7年4月4日(金)〆切予定**

##### <提出書類>

- ① 半田市通所型サービスB地域支え合い型補助金実績報告書（様式第7号）
- ② 事業実績書
- ③ 収支決算(見込)書
- ④ 補助金精算払請求書（様式第9号）
- ⑤ 参加者名簿
- ⑥ 領収書（レシート）の写し
- ⑦ 通帳の写し

4、補助金額が確定し、半田市から補助金確定通知書（様式第8号）が届く。  
令和7年5月中旬から下旬ごろに補助金入金

## 通所型サービスマンB補助金Q & A

R6.4 半田市 健康課

| ● 運営費補助に関する質問 |      |  |  |
|---------------|------|--|--|
| 1             | 消耗品  | 個人で所有しているパソコンを使って、印刷物を作成した場合のインク代や紙代は補助対象になるか。 | 補助の対象です。   |
| 2             | 食糧費  | 食糧費とは、具体的に何か。                                  | <p>食べ物・飲み物は、個人でご用意いただくものであり、原則補助の対象になりません。</p> <p>(×) 会員と喫茶店でコーヒー等を飲んだ場合<br/>                     (×) のどを潤すための「のど飴」や塩分補給のための「塩飴」<br/>                     (×) スタッフ等との打ち合わせ時に提供した飲み物</p> <p>ただし、次の場合は補助対象になります。</p> <p>○調理実習（お菓子作りなど）にかかる材料費<br/>                     ○体操や野外の活動における水分補給のための飲み物代</p> |
| 3             | 光熱水費 | 公民館のエアコン使用料は領収書が出ないが、補助対象になるか。                 | <p>補助の対象です。</p> <p><u>領収書は必要です。</u><br/>                     発行できない場合は、『エアコン使用記録表』（使用日、金額の分かるもの）を作成し、年度末の実績報告時に領収書の代わりとして提出してください。</p>   |
| 4             | 印刷費  | 団体のチラシ・ポスター、資料などの印刷費（コピー代）は補助の対象になるか。          | <p>補助の対象です。</p> <p><u>領収書は必要です。</u><br/>                     ※領収書が発行できない場合は、『コピー代記録表』（使用日、金額、何をコピーしたか分かるもの）を作成し、年度末の実績報告時に領収書の代わりとして提出してください。</p>  |
| 5             | 講師謝金 | 6年度から講師謝金が運営費補助に含まれているが、講師謝金の限度額はあるか。          | <p><b>【R6年度から変更】</b></p> <p>講師謝金は1万円を上限としてきましたが、運営費に含まれることから運営費補助の上限額まで講師謝金を計上できます。<br/>                     講師謝金を利用しない場合でも、講師謝金1万円分を上限額から差し引く必要はなく、消耗品等で活用いただけます。</p>   |
| 6             | 講師謝金 | 講師謝金とは何か。                                      | <p>講座やレッスンを受けた場合などに支払う講師への謝礼を補助します。<br/>                     スタッフ向けの研修会や講座も補助対象です。</p> <p>半田市健康づくり連絡協議会のリーダーへの謝礼金についても対象です。</p>  |
| 7             | 講師謝金 | 講師謝金で対象外になるものは何か。                              | <p>利用者同士で教えあう場合には、補助対象にはなりません。<br/>                     ただし、講師が利用者であっても、指導者資格等をお持ちの場合は、補助対象として認められます。</p> <p>なお、資格保持者の資格については、「日本〇〇協会」などが認める資格を保有している、指導者研修を受講しているなど広く資格を認めるため、特に市からは資格の指定はしません。<br/>                     ※証明となるもの等の提示を求める場合があります。</p>   |
| 8             | 対象外  | 補助対象外経費とは、具体的に何か。                              | <p>人件費、大会の景品、親睦又は会議に係る経費、事務所の維持管理経費等は、補助対象となりません。<br/>                     また、原則、個人の持ち物になるもの、商品券や図書券などの金券も補助の対象外です。<br/>                     また、介護予防に直接的な効果のないグラウンド整備や会議に係る費用も対象外です。</p>   |
| 9             | 対象外  | 保険料は補助の対象になるか。                                 | 補助金の対象になりません。  |

|                                 |      |  |   |
|---------------------------------|------|--|---|
| 10                              | 対象外  | 大会へ参加するための参加費や交通費（電車代、ガソリン代等）は、補助の対象になるか。        | 大会に参加するか否かは、通いの場の運営において必須事項ではないため、補助の対象になりません。  |
| <b>●補助金申請全体に関する質問</b>           |      |  |   |
| 11                              | 繰越金  | 繰越金（予備費）はどのような取扱いか。                              | 収支予算書や収支決算（見込）書に繰越金（予備費）を計上しても構いませんが、補助対象にはなりません。<br>※補助金を翌年度に繰り越すことはできません。   |
| <b>●参加者数に関する質問</b>              |      |  |   |
| 12                              | 参加者数 | 団体の運営者（ボランティアなど）は、参加者数（利用者数）にカウントしてよいか。          | 運営者として活動することも介護予防につながるため、対象者に該当する運営者については参加者数（利用者数）としてカウントすることができます。  |
| 13                              | 名簿   | 参加者名簿で必要な項目は何か。                                  | <b>【令和6年度追記】</b><br>参加者名簿は、団体の任意様式で構いませんが、以下の項目を記載するようにしてください。<br>①氏名 ②生年月日<br>その他の項目については、必須項目ではありませんが、実績報告時に必要なデータは手引きP.8の名簿作成時の注意点をご覧いただき記録ください。 |
| <b>●補助金申請の条件に関する質問【令和6年度追記】</b> |      |  |   |
| 14                              | 条件   | 要支援者とはどういった方か                                    | ご本人の介護保険の申請に基づいて、市が認定調査を行い、支援の必要性又は健康状態の悪化防止が必要と認定された方をいいます。<br>支援の必要性に応じて「要支援1」と「要支援2」があり、「要支援者」と呼びます。   |
| 15                              | 条件   | 事業対象者とはどういった方か                                   | 半田市包括支援センターが基本チェックリストを用い参加者の身体機能や認知機能等の心身の状況を調査した上で、加齢に伴う心身の健康状態が虚弱であると判断された方を「事業対象者」と呼びます。   |
| 16                              | 条件   | 「事業対象者」型で申請する場合包括支援センターの基本チェックリストによる調査はいつ行われるのか。 | 申請後5月から6月を予定しております。   |
| 17                              | 条件   | 要支援の認定を受けていた方が年度途中で参加できなくなった場合、補助金はどうなるか。        | 延べ10回参加されていれば補助金の対象となります。<br>ただし、年間を通じて10以上の月にわたって20回以上、会の活動を継続して行い、いつでも要支援の方を受け入れることができた、という実績は必要です。   |

※補助の対象となるかどうか判断に迷うものがありましたら、事前に半田市健康課にお問い合わせください。

**【お問い合わせ】**

半田市健康課 健康長寿担当 山本（輝）  
Tel：0569-84-0662（直通）  
E-mail：kenkou@city.handa.lg.jp

## 令和6年度 交付申請書を提出する際のチェックリスト（通所 B）

| No | 確認事項 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|------|-------------------------------------|
|----|------|-------------------------------------|

### <すべての書類共通>

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | 提出書類一式がすべてあるか。<br>①個人情報保護に関する誓約書<br>②補助金交付申請書・事業計画書<br>③収支予算書<br>④スタッフ・会員名簿（名簿の様式は自由です） |  |
| 2 | 印刷またはボールペンで記入されているか。<br>※鉛筆や消えるボールペンの記入提出は不可。コピーしてあれば可。                                 |  |
| 3 | 右上の No. 欄に、封筒に記載の団体整理番号 4 桁が記入されているか。<br>※新規団体は空欄                                       |  |

### <②補助金交付申請書・事業計画書>

|   |   |  |
|---|---|--|
| 4 | すべて漏れなく記入されているか。                              |  |
| 5 | ④収支予算書の[収入]欄の補助金額と合致しているか。                    |  |
| 6 | 手引き P.4 を参考に貴団体の上限額を算定し、補助金交付申請額が上限額を越えていないか。 |  |
| 7 | 代表者の連絡先など、参加したい市民が連絡できる内容になっているか。             |  |

### <③収支予算書>

|    |   |  |
|----|---|--|
| 8  | [支出]補助対象と見込まれる令和6年度支出予定物品を科目別に記入してあるか。                |  |
| 9  | [収入]手引き P.2～3 を参考に貴団体の上限額を算定。<br>補助金交付申請額が上限を超えていないか。 |  |
| 10 | 収入と支出の合計が合致しているか。                                     |  |

### <④スタッフ・会員名簿>

|    |   |  |
|----|---|--|
| 11 | スタッフや会員名簿に、最低限、代表者・副代表者（会計など）の情報が記入されているか。（令和6年4月1日現在）<br>※様式は自由。団体で使用しているもので結構です |  |
|----|---|--|