

ふれあい・いきいきサロン 報告書・申請書 記入の手引き

提出期限 令和7年4月11日(金)

郵送で提出してください。

令和7年度の申請を行わない場合は、その旨のメモを報告書に添付してください。

※ 令和7年度は申請せずに令和8年度に申請することは可能です。

【もくじ】

- 1ページ……提出書類一覧(チェックシート)
- 2～4ページ……実績報告・交付申請に関する注意事項
- 5～12ページ……記入例
- 13ページ……お願い

提出先・問い合わせ先

八王子市 福祉部 高齢者いきいき課 サロン担当

住所:八王子市元本郷町3-24-1 時間:平日8:30～17:00

電話:042-620-7243 FAX:042-623-6120

メール:b440300@city.hachioji.tokyo.jp

【提出書類一覧(チェックシート)】

(1)令和6年度(2024年度)実績報告

- 様式第5-1号 実績報告書兼決算報告書
 - 様式第5-2号 活動報告書
 - レシート・領収書
- 1枚のレシート・領収書の中で、補助金と自主財源(会費や寄付金など)の両方を使用したものは、書き込みやマーカーなどでその内訳がわかるようにしてください。
 - 台紙に糊付け又は紐で綴るなど、バラバラにならないような形でご提出ください。
 - 確認後に郵送にてお返しします。
 - 送付するレシート・領収書は、後日問い合わせの際に使用場合がありますので、コピーを取って保管いただくようお願いいたします。

(2)令和7年度(2025年度)交付申請

- 様式第1-1号 交付申請書
- 様式第1-2号 活動計画書
- 様式第1-3号 運営者(スタッフ)名簿
- 様式第1-4号 交付請求書
- 会則(※変更があった場合のみ)
- 口座振替依頼書(※変更があった場合のみ)

実績報告・申請書類は電子データでの作成がおすすめです！

金額が自動計算されるため、電卓も不要。らくらく作れて、ミスも防げます。ぜひご活用ください。

【電子データ ダウンロードまでの手順】

- ① 八王子市ホームページ【キーワードで検索する】から「サロン」と検索
- ② 検索結果の一番上に表示される【高齢者サロン】をクリック
- ③ 【様式】から必要な様式をクリックしてダウンロード

【実績報告・交付申請に関する注意事項】

1. 提出書類全般について

(1) 年度を通して同一の印鑑を使用してください

- 令和6年度(2024年度)実績報告書については、1年前の令和6年度(2024年度)交付申請書で使用した印鑑を使用してください。
- 年度途中で代表者を変更した場合は、変更後の代表者の印を押印してください。

(2) 前年度の様式は使用できません

今回お送りした様式またはホームページでダウンロード※した様式を使用してください。

※ 市ホームページ【キーワードで検索する】から「サロン」と検索 → 検索結果に表示される【高齢者サロン】をクリック → 【様式】から必要な様式をクリックしてダウンロード

- 運営者(スタッフ)名簿など複数枚使用する場合には各サロンでコピーをして使用してください。
- 様式を紛失した場合は、市のホームページからダウンロードするか、高齢者いきいき課(042-620-7243)にご連絡ください。

(3) 修正液や修正テープは使用できません

修正する場合は、二重線で消した上に印鑑を押印してください。

2. 令和6年度(2024年度)補助金実績報告について

(1) 見守り加算を申請したサロンは、活動内容を報告してください

様式5-2「活動報告書」の下段に見守り活動の実施内容を記載してください。

(2) レシートや領収書の確認できない経費には補助金の充当ができません

- 見守り経費のレシートの提出は不要です。
- レシート・領収書の綴りは確認後に返却します。

(3) ポイントカード等の処理にご注意ください

ポイントカードやクレジットカード等を使用して購入した経費については、取得したポイント分を補助対象金額から差し引いて補助対象としてください。

【例】1,000円の買い物で10ポイント取得した場合 → $1,000円 - 10ポイント = 990円$ が補助対象

なお、レシート・領収書の一部を切り離した場合は書類の“改ざん”にあたるため、当該レシート・領収書の買い物は全て補助対象外としますのでご注意ください。

(4) 個人の利益となるものは補助金対象外です

- ビンゴの景品や誕生会・クリスマス会のプレゼントなど、特定の個人への利益となるものは補助金の対象になりません。
- また、大会・発表会への参加費や登録料も補助金の対象になりません。

(5)一定の開催日数に達しなかった場合は、補助金の返還が必要になります

申請した区分に定める開催日数に達しなかった場合は、開催していない回数分の補助金を返還していただきます。

【例】

「年10日以上19日以下」「運営費20,000円」で申請したが、8日しか開催できなかった
 $20,000円 \times 8日 / 10日 = 上限16,000円$ となり、差額の4,000円は返還

※会場費及び見守り加算については、一部例外があります。

会場費 例外

会場費を前払いしていて、キャンセルができない(又はキャンセル料が発生した)場合でレシート・領収書がある場合は申請時の金額を上限として計上可能。

【例】

「年10日以上19日以下」「会場費10,000円」で申請したが、8日しか開催できなかった
原則⇒ $10,000円 \times 8日 / 10日 = 上限8,000円$ となり、差額の2,000円は返還
例外⇒ 前払いして帰ってこないお金について、上限10,000円で補助金使用可能
※ 当日払いや後払いの場合、例外は適用されません。

見守り 加算 例外

見守り活動を実施している場合、実費分は申請時の金額を上限として計上することが可能です。(経費全額を使用することはできません。)

【例】

「年10日以上19日以下」「見守り加算10,000円」で申請したが、8日しか開催できなかった
原則⇒ $10,000円 \times 8日 / 10日 = 上限8,000円$ となり、差額の2,000円は返還
例外⇒ 8,000円以上の実費がある場合、10,000円まで補助金使用可能。
※ レシートの提出は不要です。

3. 自主サロン(補助金なし、活動保険あり)について

令和7年度(2025年度)から自主サロンに変更を希望される場合は、申請様式を別途郵送しますので、高齢者いきいき課サロン担当(042-620-7243)までご連絡ください。

4. 令和7年度(2025年度)補助金交付申請について

(1)補助金額の申請上限は以下のとおりです

申請区分	申請額の上限
① 年10日以上19日以下	40,000円 (運営費 20,000円+会場費10,000円+介護予防加算10,000円)
② 年20日以上39日以下	80,000円 (運営費 40,000円+会場費20,000円+介護予防加算20,000円)
③ 年40日以上79日以下	160,000円 (運営費 80,000円+会場費40,000円+介護予防加算40,000円)
④ 年80日以上	320,000円 (運営費160,000円+会場費80,000円+介護予防加算80,000円)

(2)申請区分は、今回から実際の活動日数に応じて申請をお願いします

これまでは令和2年度(2020年度)交付申請の実施計画書に記載した年間開催日数に該当する区分まで申請が可能でしたが、令和7年度(2025年度)から実施の活動日数に応じた申請区分で申請をお願いします。

(3)介護予防加算の申請には、介護予防メニューの活動が必要です

介護予防加算を申請する場合は、サロン活動の中で介護予防メニューの実施が必要です。詳しくは運営マニュアルのP.3をご確認ください。

(4)サロン名変更の際はご連絡をお願いします

令和7年4月1日からサロン名を変更する場合は、高齢者いきいき課サロン担当(042-620-7243)に電話などで連絡のうえ、様式第1-1号提出時に別紙でメモをつけてください。

5. 補助金の使途について

(1)運営費及び介護予防加算分の補助金は、消耗品費・材料費・印刷費・外部講師への謝礼・備品購入費(単価5万円以内のものに限る)など、サロン運営に係る経費に使用することができます。会場費として使用することもできます。

(2)会場費分の補助金は、会場の使用料・光熱費(サロン活動で使用した経費であることが確認できるものに限る)に使用することができます。運営費として使用することはできません。

(3)令和3年度(2021年度)から、飲食費(食材、お菓子やお茶・コーヒー等を含む、飲食に係る全ての経費)は運営費補助の対象外となっています。

サロンで飲食をされる場合は、会費等の自主財源から支出してください。

【記入例】

記入例は以下の条件のサロンを想定して作成しています

- 区分…年10日以上19日以下
- 令和6年度申請額…40,000円(満額申請)
- 令和7年度から新しい代表者となる。
→令和6年度と令和7年度ではハンコや代表者情報が異なる。
口座振替依頼書の提出が必要。
※口座名義の変更は済んでいないため、前代表の氏名の口座名義を使用。

注意事項 (八王子市サロン運営マニュアル(令和7年4月1日付)より抜粋)

次の点に注意して、提出書類を作成してください。
不備がある場合には受付できませんので、よくご確認ください

- 間違いは、訂正印(交付申請時の届け出印と同じ印)を押印してから修正してある。
- シャチハタを使用していない。
- 修正ペン・鉛筆・消えるペンを使用していない。
- 市の指定の様式を使っている。
- 未記入欄がない。
- 収入・支出の金額・計算が合っている。
- 補助金の充当が正しい。
- レシート・領収書や出金伝票が全てあり、時系列に整理してある。
- 計画や報告等に記入漏れ・ミスがない。
- 提出前に上記のことについて、複数人で見直しをした。

※手書きしたものをコピーして、その後押印いただいた様式での提出は可能です。

実績報告

【様式5-1】

訂正印を押印
願います



令和7年3月31日

日付は3月31日
としてください

八王子市長 殿

令和6年度の代表
者名となります

サロン名	八王子サロン		
代表者住所	〒 192-●●●● 八王子市元本郷町●-●●-●		
代表者氏名	代表 福祉 花子	印	
	役職も記入(例:「代表 八王子太郎」)		

令和6年度(2024年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金 実績報告書 兼 決算報告書

令和6年度(2024年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金について、交付要綱第8条・第11条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

名称	令和6年度(2024年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン 活動支援事業補助金			
支援期間	令和 6 年 4 月 1 日 ~ 令和 7 年 3 月 31 日			
区分 (該当に○)	① 年10日以上19日以下 ② 年20日以上39日以下 ③ 年40日以上79日以下 ④ 年80日以上 ⑤ 自主サロン			
(A) 交付申請額 (受領額)	内訳	運営費	20,000	円
		会場費	10,000	円
		見守り加算	10,000	円
			40,000	円
(B) 補助金 使用額	内訳	運営費 使用用途:消耗品費、材料費、印刷費、講師謝礼(外部講師に限る)、備品購入費、その他支出	20,000	円
		会場費 使用用途:会場使用料	10,000	円
		見守り加算 使用用途:見守り経費	10,000	円
			40,000	円
返還額 (A-B)	0			円

【様式5-2】



訂正印を押印
願います

令和6年度（2024年度）八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金
活動報告書

開催日		開催場所	参加者数				主な活動内容
月	日		スタッフ	65歳以上	その他	計	
4月	●●	●●	5	5		10	●●●
5月	●●	●●	5	5		10	●●●
6月	●●	●●	5	5		10	●●●

月3回以上実施した場合は様式をコピーし、2枚目以降に記入してください。
※この様式に記載の項目がすべて網羅されているか、網羅されるように追記いただければ、任意の様式（活動記録のコピーなど）で提出しても構いません。

11月	●●	●●	5	5		10	●●●			
12月	●●	●●	5	5		10	●●●			
1月	●●	●●	5	5		10	●●●			
2月										
3月	●●	●●	5	5		10	●●●			
合計		10	回	50	人	50	人		100	人

見守り活動 活動報告（見守り加算を申請した場合は記載必須）

（具体的に記載）

サロンに急に来なくなった方の安否確認（電話・訪問）を行った。
また、健康状態の悪化が心配される参加者を高齢者あんしん相談センターに取り次いだ。

※ 65歳以上でスタッフの方は、スタッフに計上してください。

※ 月3日以上実施した場合は本紙をコピーし、2枚目以降に記入してください。

具体的に記載してください

交付申請

【様式1-1】

訂正印を押印
願います

窓
口

令和 7 年 4 月 1 日

八王子市長 殿

サロン番号

●

令和7年度の代表
者名となります

サロン名	八王子サロン		
代表者住所	〒 192-●●●● 八王子市元本郷町●-●●-●		
代表者氏名	代表 窓口 太郎	印	窓 口
	役職も記入(例:「代表 八王子 太郎」)		
電話番号	●●●-●●●●-●●●●		
メールアドレス	●●●●●●●●@●●●●		

※メールアドレスを記入した場合、市からの送付物はメールで送付します。

令和7年度(2025年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金
交付申請書

令和7年度(2025年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金について、
交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

支援期間	令和 7 年 4 月 1 日 ~ 令和 8 年 3 月 31 日		
区分	① 年10日以上19日以下 ② 年20日以上39日以下 ③ 年40日以上79日以下 ④ 年80日以上		
交付申請額	40,000 円		
内訳	運営費	20,000 円	【詳細】 印刷費 5,000円 講師謝礼 5,000円×2回 備品購入費 5,000円
	消耗品費、材料費、印刷費、 外部講師謝礼、備品購入費、 会場費、通信費・その他		
	会場費	10,000 円	【詳細】 ●●町会会館 会議室 1,000円×10回
会場使用料			
内訳	介護予防加算	10,000 円	【詳細】 講師謝礼 5,000円×2回
	消耗品費、材料費、印刷費、 外部講師謝礼、備品購入費、 会場費、通信費・その他		

【添付書類】

- ①(様式第1-2号)活動計画書
- ②(様式第1-3号)運営者(スタッフ)名簿
- ③(様式第1-4号)交付請求書
- ④口座振替依頼書 ※前年度以前に提出済で変更がない場合は提出不要
- ⑤会則 ※前年度以前に提出済で変更がない場合は提出不要

交付申請

【様式1-2】

訂正印を押印
願います



サロン番号



サロン名

八王子サロン

令和7年度(2025年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金
活動計画書

開催日数(年間)
は様式1-1の区
分の条件を満た
すようにしてく
ださい。

会場名	●●町会会館会議室		参加予定 人数	1日 当たり	10	人
	住所	元本郷町●●		年間 延べ	100	人
年間	10	日	スタッフ 人数	名簿人数	5	人
	曜日	水		曜日	1日当たり 従事人数	3
時間	10時	～	15時	利用者負担 (いずれかに○)	年・月・回	300 円
主な活動内容 (上位2つに○) ※1. 体操・運動 のみ頻度にも○	1. 体操・運動 (頻度: 毎回・不定期 どちらかに○) 2. 会食 3. 茶話会 4. 認知症予防 5. 趣味活動 6. 農作業 7. 生涯学習 8. ボランティア活動 9. 就労的活動 10. 多世代交流 11. その他					

年間計画(活動内容をお書きください)

4月	会食・手芸	10月	会食・手芸
5月	会食・手芸	11月	会食・手芸
6月	健康体操・会食・手芸	12月	健康体操・会食・手芸
7月	会食・手芸	1月	会食・手芸
8月		2月	
9月	会食・手芸	3月	会食・手芸

介護予防加算の活動計画(介護予防加算を申請する場合にお書きください)

介護予防加算
の要件は運営
マニュアルを
確認してくだ
さい

6月と12月の活動に体操の講師を手配して、30分の健康
体操を取り入れる

例)○月頃に介護予防の出前講座を実施。毎週○曜日に健康体操を実施 など

交付申請

【様式1-3】

訂正印を押印
願います

窓口

サロン番号



サロン名

八王子サロン

令和7年度(2025年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金
運営者(スタッフ)名簿

No.	氏名	住所	代表	会計
1	窓口 太郎	元本郷町●●●	レ	
2	八王子 次郎	元本郷町●●●		レ
3	福祉 花子	元本郷町●●●		
4	高尾 三郎	元本郷町●●●		
5	日野 ミチ子	日野市●●		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

運営スタッフ
は市外の方も
なることがで
きます

※ 欄が不足する場合はコピーしてください。 ※ 5名以上の記入が必要です。
※ 代表、会計欄には、担当者に○をしてください。 ※ 参加者名の記入は不要です。

【今後の市からの連絡先・郵送先】 ※代表者と異なる場合のみご記入ください。

代表以外（例
えば会計）の
方になる場合
は記載してく
ださい

氏名	住所
八王子 次郎	〒192-●●●● 元本郷町●●●
電話番号	メールアドレス
●●●-●●●●-●●●●	●●●●●●●●@●●●●

※ メールアドレスを記入した場合、市からの送付物はメールで送付します。

交付申請

【様式1-4】

訂正印を押印
願います



日付は空欄として
ください

令和 年 月 日

八王子市長 殿

令和7年度(2025年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金
交付請求書

金額	百	十	万	千	百	十	円
			¥	4	0	0	0

¥マークを記入すること

令和7年度(2025年度)八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金について、交付要綱第5条の規定に基づき、上記金額を請求します。

サロン名	八王子サロン	
代表者住所	〒 192-●●●● 八王子市元本郷町●-●●-●	
代表者氏名	代表 窓口 太郎 役職も記入(例:「代表 八王子 太郎」)	印

交付申請

【口座振替依頼書】



訂正印を押印
願います

令和 7 年 4 月 1 日

八王子市長 殿

	サロン番号	●
サロン名	八王子サロン	
代表者住所	〒 192-●●●●● 八王子市元本郷町●-●●●-●	
代表者氏名	代表 窓口 太郎 <small>役職も記入(例:「代表 八王子 太郎」)</small>	印
電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	

下記の口座へお振込ください。

記

金融機関名	●●●●	銀行 信金 信組・農協
支店名	●●●●	支店 出張所
預金種目	普通	
口座番号 (右詰め)	●●●●●●●●●●●●●●●●	
口座名義(カタカナで通帳のとおりにすべて記入してください)		
ハチオウジサロン ダイヒョウ フクシ ハナコ		

上記口座名義人と申請者が異なる場合は、下記の確認事項に同意の上、金銭の受領の権限について口座名義人に委任します。

【確認事項】

- 1 運営者(スタッフ)の同意を得ていること。
- 2 団体のみで使用する専用口座であること。

代表変更等で口座名義
の変更が済んでいない
場合は必ず確認してく
ださい

【市担当所管記入欄】

・本依頼書は、契約を伴わない個人の債権者用であることを確認しました。 (✓をつける)

・押印・署名がある場合は印影等を確認し(1)~(4)を記入、押印・署名がない場合は(1)~(6)をすべて記入してください。[(6)には、本人確認書類をメールで受理した場合は「4」、窓口や郵送等で受理した場合は「10」と記入してください。]

(1)所管名	(2)確認者	(3)連絡先	(4)確認年月日	(5)本人確認書類	(6)確認方法

【お願い】

連絡について

○ 報告書に不備等があった場合

高齢者いきいき課より、代表者または申請書記載の連絡者へ連絡をいたします。
正しい交付のため、ご協力をお願いいたします。

○ 来年度送付先について

令和7年度申請時の連絡先となっている方宛に令和7年度実績報告及び令和8年度交付申請の通知の郵送も行う予定です。

口座振替依頼書について

令和7年度補助金は、6月頃に申請していただいている口座に振込いたします。
振込日は別途通知します。

①サロンの代表者の変更等に伴う口座名義の変更予定があっても6月の振込時点で口座が変更していると確実にない場合

原則口座振替依頼書の提出時は現在の口座を書いて、上の代表者情報のみ新しい情報に変えて提出してください。新口座名義で振り込まれ、入金ができなくなる可能性があります。

②令和6年度(2024年度)の補助金交付以降に代表者の変更等に伴い口座名義が変わった場合など、以前の申請から口座の情報が変更済みまたは補助金交付までに確実に変わる場合

口座名義の情報なども新しくなったもので口座振替依頼書の提出をお願いいたします。

③前回申請した口座振替依頼書の内容から変更のない場合

提出不要です。