

# 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6年4月12日(金)**

- 郵送で提出してください。
- 令和6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6年度は申請せずに令和7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 . . . . . 〈参考〉令和3年度～令和6年度の補助金額
- 14 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 ふれあい・いきいきサロン担当  
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

# 【提出書類一覧(チェックシート)】

## (1)令和5年度(2023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ます。

## (2)令和6年度(2024年度)交付申請

様式第1-1号 交付申請書兼予算書

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5年度(2023年度)実績報告書については、1年前の令和5年度(2023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5年度(2023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、補助金の内訳に応じて以下のとおり、日数で案分のうえ差額を返還していただきます

### ①運営費

申請区分	1回あたりの返還額
年10日以上 19日以下	2,400円
年20日以上 39日以下	2,400円
年40日以上 79日以下	2,725円
年80日以上	2,762.5円

#### 【例】

「年10日以上19日以下」「運営費24,000円」で申請したが、8日しか開催できなかった場合

⇒  $24,000円 \times 8日 / 10日 = 上限19,200円$  となり、差額の4,800円は返還

### ②会場費

#### 原則

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12,000円」で申請したが、8日しか開催できなかった場合

原則⇒  $12,000円 \times 8日 / 10日 = 上限9,600円$  となり、差額の2,400円は返還

例外⇒ 前払いして帰ってこないお金について、12,000円上限で補助金使用可能

※ 当日払いや後払いの場合、例外は適用されません。

### ③見守り加算

#### 原則

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場合

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6年度(2024年度)から自主サロン(補助金なし、活動保険あり)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(042-620-7243)までご連絡ください。

## 4. 令和6年度（2024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（P13「令和3年度～令和6年度の補助金額」参照）

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+見守り加算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+見守り加算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+見守り加算40,000円）
④ 年80日以上	320,000円（運営費160,000円+会場費80,000円+見守り加算80,000円）

(2)申請区分は、令和2年度に申請した区分が上限となります

令和6年度（2024年度）補助金は、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す。

【例】令和2年度（2020年度）実施計画書 年間開催日数 24日（↑の区分②）

→【年10日以上19日以下（区分①）】または【年20日以上39日以下（区分②）】で申請可能

(3)見守り加算の申請には、見守り活動の実施が必要です。

見守り加算を申請する場合は、サロン参加者（スタッフ含む）同士の見守り活動の実施が必要です。活動内容は令和6年度（2024年度）の実績報告に記載していただきます。

(4)サロン名変更の際はご連絡をお願いします。

令和6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)令和4年度（2022年度）から運営費分の補助金を、運営費と会場費に分けて交付しています。

(2)運営費分の補助金は、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10万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。

(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、会費等の自主財源または使途の定めがない見守り加算分の補助金から支出してください。

(4)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。**

(5)見守り加算分の補助金には使途の定めはありません。

サロン運営スタッフの皆さんで使い道を決めてください。

## 【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5年度申請額…46,000円(満額申請)
- 令和6年度から新しい代表者となる。  
→令和5年度と令和6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3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】

実績報告の5-1、5-2の様式には、**全て同じ印鑑**を使用してください。

必要な印鑑の数…2個。その他、間違えた場合は二重線と押印

様式第5-1号(第0号、第11号関係)

令和5年度交付申請書と同じサロン名・住所・氏名・印鑑でお願いいたします。同封した様式は令和5年度の申請内容を印字しています。



令和 6 年 3 月 31 日

サロン名	八王子サロン		
代表者住所	〒 192-8501 八王子市元本郷町3-24-1		
代表者氏名	八王子 太郎	印	
	役職も記入(例:「代表 八王子太郎」)		

### 令和5年度(2023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5年度(2023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5年度(2023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		6 年 3 月 31 日
【(A)交付申請額(受領額)】			
同封した様式は令和5年度の申請内容を印字しています。			
【(B)補助金使用額】			
補助金使用額を記載してください。			
補助金受領額から、いくら支出したかを記載します。 「補助金受領額(A) < 補助金使用額(B)」とならないようご注意ください。			
			24,000 円
			12,000 円
			10,000 円
			46,000 円
			24,000 円
(B) 補助金 使用額	内訳	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
			44,000 円
返還額 (A-B)			2,000 円

## 【様式5-2】

必要な印鑑の数…1個。その他、間違えた場合は二重線と押印  
 ※任意様式の場合も押印必要です。

様式第5-2号(第8・11条関係)



令和5年度(2023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	18	ふれあい町会会館	5	20	0	25	カフェ
5月	16	ふれあい町会会館	5	18	0	23	カフェ・健康体操
6月	20	〃	3	22	2	27	〃
7月	18	ふれあい町会会館	5	20	0	25	カフェ

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。

12月										
1月	16	ふれあい町会公園	2	20	0	22	体操			
2月	20	ふれあい町会会館	5	21	0	26	カフェ・健康講座			
3月	20	ふれあい町会会館	5	21	2	28	カフェ・手芸教室			
合計	12	回	51	人	244	人	9	人	304	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

見守り加算を申請した場合は必ずこちらに活動内容を記載してください。



# 交付申請

## 【様式1-1】

必要な印鑑の数…2個。その他、間違えた場合は二重線と押印

様式第1-1号（第5条関係）

八王子市長 殿



令和6年度の代表者の住所・氏名・印鑑でお願いいたします。

※令和6年度に代表者が変わる予定でまだ未定の場合は令和5年度と同じ方を記載ください。交付決定後変更届の提出をもって代表者の変更とします。

メールでの連絡を希望する場合に記入してください。  
(※郵送での事務連絡は無くなります)

サロン名			
代表者住所	〒 192-8501 八王子市元本郷町9-99-9		
代表者氏名	代表 福祉 花子 <small>役職も記入(例:「代表 八王子太郎」)</small>	印	
電話番号	042-623-6120		
メールアドレス			

※メールアドレスを記入された場合は、今後市からの事務連絡は郵送ではなくメールにて行います。

### 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 交付申請書 兼 予算書

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 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		
交付申請額 (予算額)	内訳	運営費	40,000 円
		<small>消耗品費、材料費、印刷費、外部講師謝礼、備品購入費その他</small> <small>【詳細】</small> 消耗品費 6,000円 印刷費 2,000円 講師謝礼 12,000円	20,000円
		会場費	10,000円
		<small>会場使用料</small> <small>【詳細】</small> 会場使用料 10,000円	
		見守り加算	10,000円
		<small>見守り経費</small> <small>【詳細】</small>	

添付書類

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

## 【様式1-2】

必要な印鑑の数…1個。その他、間違えた場合は二重線と押印

様式第1-2号(第5条関係)



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  
活動計画書

開催場所	会場名	ふれあい町会会館		参加予定人数	1日当たり	15 人
	住所	元本郷町●-●●-●			年間延べ	180 人
開催日数	月平均	1	回	スタッフ人数	名簿人数	10 人
	年間	12	回		1日当たりの従事人数	3 人
開催曜日・時間	曜日	第一月曜日		利用料	100 円	
	時間	10:00~12:00				
活動方針	地域住民の交流の場となるよう、各種活動等を毎月実施する。					

開催日数(年間)は様式第1-1号の区分の条件を満たすように記載ください。

(例:年10日以上19日以下であれば10日以上の日数を記載。)

年間計画

名簿人数は【様式第1-3号】運営者(スタッフ)名簿の人数と合わせてください。


名簿人数は5名上、1日当たりの従事人数は2名以上で  
ご記入ください。

8月	カフェ・健康体操
9月	カフェ・手芸教室
10月	カフェ
11月	カフェ・健康体操
12月	カフェ・手芸教室
1月	カフェ
2月	カフェ・健康体操
3月	カフェ・手芸教室

# 【様式1-3】

必要な印鑑の数…1個。その他、間違えた場合は二重線と押印

様式第1-3号(第5条関係)



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  
運営者(スタッフ)名簿

No.	氏名	住所	代表	会計
1	福祉 花子	八王子市〇〇…	○	
2	□□ □□	八王子市□□… (電話 XXX-XXXX)		○
3	△△ △△	八王子市△△		
4	▽▽ ▽▽	八王子市		
5	△△ △△	八王子市		
6	▽▽ ▽▽	八王子市		
7	▽▽ ▽▽	八王子市		
8	▽▽ ▽▽	八王子市		
9	▼▼ ▼▼	八王子市▼▼…		

代表者と会計担当の方それぞれ○を記載ください。

会計担当になっている方は、住所欄に電話番号を記入してください。高齢者いきいき課から電話をする場合があります。

人数は活動計画書(様式第1-2号)に記載されている人数と一致させてください。

名簿に記入する際は、必ず本人の同意を得て記入してください。

※連絡先・郵送先を代表者以外に指定する場合は、氏名のNo.に○をつけて電話番号を住所欄に加筆してください。(メールでの連絡を希望の場合はメールアドレス)

※欄が不足する場合はコピーしてください。

※代表、会計欄には、担当者に○をしてください。

※5名以上の記入が必要です。

※参加者名の記入は不要です。

# 【様式1-4】

必要な印鑑の数…2個。その他、間違えた場合は二重線と押印

様式第1-4号(第5条関係)

八王子市長 殿

令和 年 月 日

交付決定前のため、空欄をお願いします。

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交付請求書

金額	百	十	万	千	百	十	円
		¥	4	0	0	0	0

「代表」など役職も必ず記載ください。  
※各サロンで口座名義に使用している役職です。

令和6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  
がき、上記金額を請求します。

八王子サロン	
八王子市元本郷町9-99-9	
代表者氏名	代表 福祉 花子
印	

# 【口座振替依頼書】※提出が必要な場合

必要な印鑑の数…2個。その他、間違えた場合は二重線と押印

この様式は、  
**①代表者の変更があった場合**  
または  
**②登録済みの口座に変更が  
あった場合**  
に提出が必要です。



2024年 4月 1日

## 【口座振替依頼書】

サロン名	八王子サロン	
代表者住所	〒192-8501 八王子市元本郷町9-99-9	
代表者氏名	代表	福祉 花子
電話番号	042-623-6120	

下記の口座へお振送ください。

記

金融機関名	八王子		銀行・信金 信組・農協					
支店名	元本郷町		支店・出張所					
預金種目	普通							
口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7	
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ハチオウジタロウ								

上記口座名義人と申請者が異なる場合は、金銭の受領の権限について口座名義人に委任します。

【市担当所管使用欄】

・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	(3)連絡先	(4)確認年月日	(5)本人確認書類	(6)確認方法

サロン名義の口座を記入してください。  
※個人名の口座による補助金受け取りは不可

# 【令和3年度～令和6年度の補助金額】

令和3年度より飲食費は対象外です。運営費と会場費を分けません。

令和3（2021）年度			
区分	総額 (上限)	内訳 (各上限)	
		運営費	見守り加算
年10日以上 19日以下	58,000	48,000	10,000
年20日以上 39日以下	116,000	96,000	20,000
年40日以上 79日以下	296,000	256,000	40,000
年80日以上	596,000	516,000	80,000

令和4年度より運営費と会場費を分けて計算します。

令和4（2022）年度			
区分	総額 (上限)	内訳 (各上限)	
		運営費	会場費 見守り加算
年10日以上 19日以下	52,000	28,000	10,000
年20日以上 39日以下	104,000	56,000	20,000
年40日以上 79日以下	250,000	140,000	40,000
年80日以上	504,000	283,000	80,000

令和5（2023）年度			
区分	総額 (上限)	内訳 (各上限)	
		運営費	会場費 見守り加算
年10日以上 19日以下	46,000	24,000	10,000
年20日以上 39日以下	92,000	48,000	20,000
年40日以上 79日以下	204,000	109,000	40,000
年80日以上	412,000	221,000	80,000

令和6（2024）年度			
区分	総額 (上限)	内訳 (各上限)	
		運営費	会場費 見守り加算
年10日以上 19日以下	40,000	20,000	10,000
年20日以上 39日以下	80,000	40,000	20,000
年40日以上 79日以下	160,000	80,000	40,000
年80日以上	320,000	160,000	80,000

# 【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会計者電話番号へ確認のお電話をいたします。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6年度申請時の連絡先となっている方宛に令和6年度報告（・令和7年度交付）の通知の郵送も行う予定です。（メールは1-1記載のメールアドレス）

## 口座振替依頼書について

令和6年度交付金は、5月末頃に市からサロンで申請していただいている口座に振込いたします。

### 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5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5年(2023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。