

2. 助成事業所要額精算書（様式 2-2）について

- 該当年4月1日～翌年3月31日までの収入および支出が対象です。
- 支出は下の表を参照し、「対象経費」「対象外経費」に分け、さらに科目ごとに分類してそれぞれの欄に記入してください。（記載外の科目名では記入しないでください）

科 目	内 容
諸 謝 費	外部人材による講師謝礼・助言者謝礼・会議開催時の委員謝礼など
旅費交通費	高齢者世帯への個別訪問などの支援に要する交通費など
印刷製本費	チラシ作成代・コピー代・現像代など
消耗品費	消耗品代・材料代・参考図書購入代など（食糧費は不可）
備 品 費	支援に必要な備品の購入代など
通信運搬費	切手代・はがき代など（電話代は不可）
保 険 料	ボランティア保険料など
賃 借 料	会議・研修会等の会場使用料など
負 担 金	申請事業にかかる研修参加費・講習受講料に限る

- 飲食物代は対象外経費です。
- 収入合計（※1）と支出合計（※2）は予算額・決算額・比較増減をそれぞれ一致させます。
 - ★ 予算額・決算額・比較増減とも収入合計と支出合計が同じ金額になるか、必ず確認してください。

注意

対象期間内に使い切れなかった本助成金を次年度に繰り越すことはできません。
(助成対象経費の決算額合計が助成金額を下回った場合は、残金を返還していただきます)

予算額

- 収入・支出ともに、申請書類（様式 1-2）所要額調書に記載された予算額を記入してください。
- 予算になかった項目は予算額に 0 を記入。

摘要

内容・品目および単価×数量等を記載してください。

（様式 2-2）

**者自主活動グループ新規立ち上げ支援
助成事業所要額精算書**

科目	予算額	決算額	比較増減	摘要	
収入	本助成金	100,000	100,000	0	
	その他助成金	30,000	30,000	0	〇〇助成
	会費	7,000	7,500	500	会費 6500 円 × 15 名
	その他収入	30,000	15,000	△15,000	自己資金
収入合計（※1）	167,000	152,500	△14,500		
科目	予算額	決算額	比較増減	摘要	
【助成対象経費】	報奨金	16,000	16,000	0	勉強会講師謝礼
	旅費	20,000	13,270	△6,730	講師旅費 活動先への電車
	印刷費	60,000	57,780	△2,220	会議資料コピー 活動用文具代 参考図書代 3冊 看板作成代 1枚 チラシ代 2,000 写真代 @17円
	雑費	40,000	38,000	△2,000	チラシ送料 @15
	その他	4,000	4,000	0	勉強会会場賃借
	雑入費	20,000	18,050	△1,950	CDプレイヤー 1台 5,250円 拡声器 1台 12,800円
	助成対象経費合計（ア）	16,000	147,100	△12,900	
	【助成対象外経費】				
	雑費	7,000	5,400	△1,600	勉強会の茶菓子・弁当代
	助成対象外経費合計（イ）	7,000	5,400	△1,600	
支出合計（ア）（※2）	167,000	152,500	△14,500		

比較増減

- 比較増減＝
決算額 - 予算額
- マイナスになる場合は金額の頭に△印をつけてください。

合計

収入合計と支出合計
（※1、※2）は
金額を一致
させてください。

対象外経費

食事代等、対象外の経費はこちらに記入します。

○「収入合計（※1）」と「支出合計（※2）」は同額であることを確認してください。

上記のとおり相違ありません。
平成 年 月 日

押印を忘れずに！

団体名 _____

代表者名 _____



5. 添付資料について

写真は A4 用紙に配置して貼り付け、または印刷してください。

6. その他 注意事項

★報告書類は必ず1部コピーをとり、控えとして保管してください。

★報告書類は締切までに本会に届くよう、郵送または持参してください。

なお、郵送される場合は封筒に「高齢者自主活動グループ新規立ち上げ支援事業助成報告書」と明記し、滋賀県社会福祉協議会「レイカディア振興部」あてにお送りください。

提出前に・・・

再チェック!



提出書類は全てそろっていますか？

①助成事業実績報告書 ②助成事業所要額精算書

③支出内訳 ④領収書類写し ⑤その他添付資料

書類全体を通して内容や金額の整合性が図れていますか？

押印もれ・記入もれ・記入間違いはありませんか？

報告書類の控えをとりましたか？

ご不明な点は、下記までお問い合わせください

<提出先・問い合わせ先>

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 レイカディア振興担当
高齢者自主活動グループ新規立ち上げ支援事業助成 担当

TEL : 077-567-3900 FAX : 077-567-3906

〒525-0072 草津市笠山七丁目 8-138

(滋賀県立長寿社会福祉センター内)