（様式第５号）

サ

令和5年　月　日

宇佐市社会福祉協議会

会　長　 相 良　誠 一 郎　様

教室名

自治区名

【代表者】氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所　　宇佐市

電話番号

令和4年度　高齢者ふれあいサロン　活動の実施報告について

上記の件について、下記の書類を添えて報告いたします。今後、この報告内容につきまして、

問題が発生した場合は、当団体内で対応します。

記

１）添付書類

①（様式第５号）　活動実績報告について

②（様式第６号）　実施報告書

③（様式第７号）　収支決算書

④活動写真（２枚程度）

⑤領収書原本（助成金申請３年以内の教室のみ）

２）助成金返金

なし

あり　→　　返金額　　　　　　　　　　　　　　円

（様式第６号）

サ

令和4年度　高齢者ふれあいサロン　実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 教室名 |  |
| 活動場所 |  |
| 活動時間 | 第　　　　曜日　　　　時　　　　分　　　～　　　時　　　分 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月 | 実施日および参加人数 | 活動内容 |
| **４月** | 日　　人 | 日　　人 |  |
| **５月** | 日　　人 | 日　　人 |  |
| **６月** | 日　　人 | 日　　人 |  |
| **７月** | 日　　人 | 日　　人 |  |
| **８月** | 日　　人 | 日　　人 |  |
| **９月** | 日　　人 | 日　　人 |  |
| **１０月** | 日　　人 |  日　　人 |  |
| **１１月** | 日　　人 |  日　　人 |  |
| **１２月** | 日　　人 |  日　　人 |  |
| **１月** | 日　　人 |  日　　人 |  |
| **２月** | 日　　人 |  日　　人 |  |
| **３月** | 日　　人 |  日　　人 |  |
| 参加人数（延べ）　　　　　　　　　　　人　 | 平均参加人数（/回）　　　　　人 |

【自由記載】活動の中で、よかったこと、工夫したこと、困ったこと等

**通いの場実態調査についてのお願い**

**各介護予防教室の代表者の皆様**

**日ごろからお世話になっております。**

**新型コロナウイルス感染症の影響下で様々な制限のもと活動を継続してくださりありがとうございます。年に一度皆さんの活動を全国的に把握し、「どのくらいの方が介護予防に資する通いの場に参加しているか」という実態調査があります。**

**つきましては、お手数をおかけしますが、下記の調査へのご協力をよろしくお願いいたします。**

**宇佐市介護保険課　高齢者支援係**

**（電話　０９７８－２７－８１５０）**

**※該当する教室を〇で囲み、下記の内容を記入下さい。**

**地域に根ざした介護予防教室（体操）　・　 高齢者ふれあいサロン　・　認知症予防教室**

**●自治区名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区**

**●教 室 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教室**

**●活動頻度　　※該当するものに〇をつけてください。**

**月１回　　・　　月２回　　・　　月３回　　・月４回（毎週活動）以上**

●**令和４年１０月の参加人数　または　（　　　　　　）月の参加者人数**

|  |  |
| --- | --- |
| **男性** | **女性** |
|  |
| **６５歳～７４歳** | **７５歳以上** | **６５歳～７４歳** | **７５歳以上** |  |
|  |
| **人** | **人** | **人** | **人** |  |
|  |
|  |

【留意事項】

* 令和４年10月に活動を休止していた場合は、本年度中活動したどの月でも構いません。
* ひと月に複数回、開催した場合は、**参加者人数が一番多かった日の人数**をお答えください。
* **65歳未満の方は調査の対象外**となります。

（様式第７号）

サ

令和4年度　高齢者ふれあいサロン　収支決算書

教室名

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（円） | 摘　要 |
| 助成金 |  | 宇佐市社会福祉協議会（委託元　宇佐市） |
| 会　費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（円） | 摘　要 |
| 消耗品費 |  |  |
| 備品費 |  |  |
| 会場使用料（冷暖房費を含む） |  |  |
| 講師謝金 |  |  |
| コロナ対策費 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合　計 |  |  |
| 差額（返金額または繰越金） |  |  |

サ

**写**

**真**

サ

**領収書**