

(様式第1号)

令和〇年〇月〇日

坂井市長 様

令和 〇 年度 坂井市介護予防拠点整備事業費補助金  
事業実施計画書

1. 補助事業者

補助金申請をする方の情報を記入。

|       |               |       |                |
|-------|---------------|-------|----------------|
| 事業者名  | 坂井区           | 種 別   | 行政区            |
| 代表者氏名 | 坂井 太郎         | 役 職   | 区長             |
| 代表者住所 | 坂井市坂井町下新庄 1-1 | 連 絡 先 | (0776) 50-3040 |

2. 介護予防拠点

整備予定の施設(介護予防拠点)の情報を記入。

|      |                 |        |     |
|------|-----------------|--------|-----|
| 施設名  | 坂井集落センター        | 所 有 者  | 坂井区 |
| 所在地  | 坂井市坂井町下新庄 1-2-3 |        |     |
| 建築年度 | 昭和 61 年 4 月     | 建築時の財源 | 区費  |

3. 現在取り組んでいる介護予防活動(複数可)

|       |   |          |        |
|-------|---|----------|--------|
| 活動団体名 | さかい元気サロン                                      | 団体の種類    | 地区サロン  |
| 参加対象者 | 区の高齢者   | 参加者数(概ね) | 10~15名 |
| 代表者氏名 | 佐藤 花子   | 役 職      | 民生委員   |
| 活動内容  | 健康体操、茶話会、趣味活動(ワナゲ、将棋、季節行事等)<br>内容は活動日によって異なる。 |          |        |
| 活動頻度  | 月1回程度   | 活動時間     | 1時間程度  |
| 活動団体名 | 坂井すこやか第三クラブ                                   | 団体の種類    | シニアクラブ |
| 参加対象者 | シニアクラブ会員                                      | 参加者数(概ね) | 15名程度  |
| 代表者氏名 | 山本 一郎   | 役 職      | クラブ代表  |
| 活動内容  | 健康体操、軽スポーツ(卓球等)、茶話会                           |          |        |
| 活動頻度  | 2か月に1回(年6回)程度                                 | 活動時間     | 1時間程度  |

整備予定の介護予防拠点にて既に取り組んでいる活動をすべて記入。

|       |  |          |  |
|-------|--|----------|--|
| 活動団体名 |  | 団体の種類    |  |
| 参加対象者 |  | 参加者数(概ね) |  |
| 代表者氏名 |  | 役 職      |  |
| 活動内容  |  |          |  |
| 活動頻度  |  | 活動時間     |  |

#### 4. 前年度(4月～翌3月)の介護予防活動の実績

【令和5年度】

| 開催日           | 団体名         | 参加者数 | 活動内容         |
|---------------|-------------|------|--------------|
| 4月 3日(月)      | さかい元気サロン    | 10名  | 健康体操、茶話会     |
| 5月 8日(月)      | さかい元気サロン    | 12名  | ワナゲ他、茶話会     |
| 5月 17日(水)     | 坂井すこやか第三クラブ | 15名  | 軽スポーツ他       |
| 6月 5日(月)      | さかい元気サロン    | 10名  | 健康体操、茶話会     |
| 7月 3日(月)      | さかい元気サロン    | 14名  | 短冊づくり、ランチ    |
| 7月 19日(水)     | 坂井すこやか第三クラブ | 12名  | 昼食会、囲碁・将棋    |
| 8月 7日(月)      | さかい元気サロン    | 11名  | 趣味活動、茶話会     |
| 9月 4日(月)      | さかい元気サロン    | 10名  | 講話(西光寺住職)    |
| 9月 13日(水)     | 坂井すこやか第三クラブ | 13名  | 健康体操、軽スポーツ他  |
| 10月 2日(月)     | さかい元気サロン    | 12名  | 健康体操、茶話会     |
| 11月 6日(月)     | さかい元気サロン    | 10名  | 花壇づくり、茶話会    |
| 11月 15日(水)    | 坂井すこやか第三クラブ | 9名   | ウォーキング、昼食会   |
| 12月 4日(月)     | さかい元気サロン    | 15名  | オーナメント作り、茶話会 |
| ※1月は大雪のため活動中止 |             |      |              |
| 2月 19日(月)     | さかい元気サロン    | 12名  | 健康体操、茶話会     |
| 3月 11日(月)     | さかい元気サロン    | 10名  | アルバム作り、ランチ   |
| 3月 20日(水)     | 坂井すこやか第三クラブ | 15名  | ウォーキング、昼食会   |
| 月 日( )        |             | 名    |              |

整備予定の介護予防拠点にて前年度1年間(4月～翌3月)に実施した介護予防活動をすべて記入。

|        |  |   |  |
|--------|--|---|--|
| 月 日( ) |  | 名 |  |
| 月 日( ) |  | 名 |  |
| 月 日( ) |  | 名 |  |
| 月 日( ) |  | 名 |  |
| 月 日( ) |  | 名 |  |
| 月 日( ) |  | 名 |  |
| 月 日( ) |  | 名 |  |

## 5. 施設整備計画について

### (1) 整備に係る費用および補助対象経費

|          |           |       |
|----------|-----------|-------|
| 総事業費     | 4,500,000 | 円(税込) |
| うち補助対象経費 | 3,900,000 | 円(税込) |

### (2) 整備内容(補助対象部分のみ)

\* 整備理由には介護予防活動に必要な理由を具体的に記入してください。

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| 整備内容 | 手すりの取り付け                        |
| 施工箇所 | 玄関および廊下                         |
| 整備理由 | 利用者が施設への出入りおよび、施設内の移動をしやすくするため。 |

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| 整備内容 | トイレの改修(和式便器から洋式への取り替え)         |
| 施工箇所 | 男子トイレ・女子トイレ                    |
| 整備理由 | 既存の便器を洋式に取り換えることで、利用者の負担軽減を図る。 |

|      |  |
|------|--|
| 整備内容 | 床面の改修(畳からフローリングへの変更)                                     |
| 施工箇所 | 大広間(活動場所)  |
| 整備理由 | 大広間の床をフローリングに変更することで、机・イス・卓球台などを置けるようにして、介護予防活動しやすくするため。 |

|      |  |
|------|--|
| 整備内容 |  |
|------|--|

補助対象となる工事内容をすべて記入。  
介護予防活動のために整備必要となる理由を明確に記入してください。

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|      |  |
|------|--|
| 整備内容 |  |
| 施工箇所 |  |
| 整備理由 |  |

## 6. 補助事業完了後の介護予防活動

### (1) 介護予防活動の計画(複数可)

\* 毎月の活動回数の合計が2回以上になるように計画してください。

|       |  |          |        |
|-------|--|----------|--------|
| 活動区分  | ・新規 <input checked="" type="radio"/> 継続 (いずれかに○) |          |        |
| 活動団体名 | さかい元気サロン   | 団体の種類    | 地区サロン  |
| 参加対象者 | 区の高齢者  | 参加者数(概ね) | 10~15名 |
| 代表者氏名 | 坂井 花子  | 役 職      | 民生委員   |
| 活動内容  | 健康体操、茶話会、趣味活動(ワナゲ等)<br>内容は活動日によって異なる。            |          |        |
| 活動頻度  | 毎月1回   | 活動時間     | 1時間程度  |

|       |                                       |          |        |
|-------|---------------------------------------|----------|--------|
| 活動区分  | ・新規 <input type="radio"/> 継続 (いずれかに○) |          |        |
| 活動団体名 | 坂井すこやか第三クラブ                           | 団体の種類    | シニアクラブ |
| 参加対象者 | シニアクラブ会員                              | 参加者数(概ね) | 15名程度  |
| 代表者氏名 | 山本 一郎                                 | 役 職      | クラブ代表  |
| 活動内容  | 健康体操、軽スポーツ(卓球等)、茶話会                   |          |        |
| 活動頻度  | 2か月に1回(年6回)程度                         | 活動時間     | 1時間程度  |

|       |   |          |          |
|-------|---|----------|----------|
| 活動区分  | <input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 継続 (いずれかに○) |          |          |
| 活動団体名 | いきいき倶楽部   | 団体の種類    | 区の有志の集まり |
| 参加対象者 | 区の高齢者   | 参加者数(概ね) | 10名前後    |
| 代表者氏名 | 田中 和子   | 役 職      | 代表者・世話役  |
| 活動内容  | 生け花、お茶  |          |          |
| 活動頻度  | 月1回程度   | 活動時間     | 1~2時間    |

- ・補助事業完了後、月2回以上の介護予防活動を開始できるように計画してください。
- ・複数の活動を合算して、月2回以上にしても構いません。
- ・既存の活動は「既存」に○を、新規の活動は「新規」に○をしてください。
- ・既存活動の回数を増やすことも、もちろん大丈夫です。

## (2)年間活動計画

\*毎月2回目までの活動内容を必ず記入してください(予備欄は任意)。

| 開催時期    | 団体名         | 参加者数(予定) | 活動内容       |
|---------|-------------|----------|------------|
| 4月 1回目  | さかい元気サロン    | 10~15名   | 健康体操、茶話会   |
| 4月 2回目  | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 4月 予備欄  |             | 名        |            |
| 5月 1回目  | さかい元気サロン    | 10~15名   | 趣味活動、茶話会   |
| 5月 2回目  | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 5月 予備欄  | 坂井すこやか第三クラブ | 15名程度    | 健康体操、軽スポーツ |
| 6月 1回目  | さかい元気サロン    | 10~15名   | 健康体操、茶話会   |
| 6月 2回目  | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 6月 予備欄  |             | 名        |            |
| 7月 1回目  | さかい元気サロン    | 10~15名   | 趣味活動、茶話会   |
| 7月 2回目  | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 7月 予備欄  | 坂井すこやか第三クラブ | 15名程度    | 健康体操、軽スポーツ |
| 8月 1回目  | さかい元気サロン    | 10~15名   | 健康体操、茶話会   |
| 8月 2回目  | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 8月 予備欄  |             | 名        |            |
| 9月 1回目  | さかい元気サロン    | 10~15名   | 趣味活動、茶話会   |
| 9月 2回目  | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 9月 予備欄  | 坂井すこやか第三クラブ | 15名程度    | 健康体操、軽スポーツ |
| 10月 1回目 | さかい元気サロン    | 10~15名   | 健康体操、茶話会   |
| 10月 2回目 | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 10月 予備欄 |             | 名        |            |
| 11月 1回目 | さかい元気サロン    | 10~15名   | 趣味活動、茶話会   |
| 11月 2回目 | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 11月 予備欄 | 坂井すこやか第三クラブ | 15名程度    | 健康体操、軽スポーツ |
| 12月 1回目 | さかい元気サロン    | 10~15名   | 健康体操、茶話会   |
| 12月 2回目 | いきいき倶楽部     | 10名前後    | 生け花、お茶     |
| 12月 予備欄 |             | 名        |            |

|        |             |        |            |
|--------|-------------|--------|------------|
| 1月 1回目 | さかい元気サロン    | 10~15名 | 趣味活動、茶話会   |
| 1月 2回目 | いきいき倶楽部     | 10名前後  | 生け花、お茶     |
| 1月 予備欄 | 坂井すこやか第三クラブ | 15名程度  | 健康体操、軽スポーツ |
| 2月 1回目 | さかい元気サロン    | 10~15名 | 健康体操、茶話会   |
| 2月 2回目 | いきいき倶楽部     | 10名前後  | 生け花、お茶     |
| 2月 予備欄 |             | 名      |            |
| 3月 1回目 | さかい元気サロン    | 10~15名 | 趣味活動、茶話会   |
| 3月 2回目 | いきいき倶楽部     | 10名前後  | 生け花、お茶     |

- ・補助事業完了後、毎月の活動回数が月2回以上となるように活動計画を立ててください。
- ・活動場所は、整備をした介護予防拠点のみです。その他の場所で行う活動は計画に含めないでください。

## 7. 補助事業完了後の実績報告について

\*5年間継続して実績報告できる方を【実績報告責任者①】に記入してください。

\*区長・民生委員等、報告責任者が途中で役職交代し、後任の方に引き継ぐ場合は、その旨を備考欄に記入してください。

【実績報告責任者①】(5年間継続)

|         |  |      |                |
|---------|--|------|----------------|
| 氏名      | 坂井 太郎  | 役職   | 区長             |
| 住所      | 坂井市坂井町下新庄 1-1  | 電話番号 | (0776) 50-3040 |
| メールアドレス | s-taro3040@□□□.△△.jp   |      |                |
| 備考欄     | 区長1年交代のため、交代後は新区長が実績報告を継続します。<br>区長交代時には、連絡先は新区長へよろしくお願いします。 |      |                |

【実績報告責任者②】

|         |                        |      |                |
|---------|------------------------|------|----------------|
| 氏名      | 佐藤 花子                  | 役職   | 民生委員           |
| 住所      | 坂井市下新庄〇〇-△△            | 電話番号 | (0776) □□-×××× |
| メールアドレス | hana-san1234@〇〇〇.□□.jp |      |                |
| 備考欄     |                        |      |                |

補助事業完了後5年間、実績報告書の提出を行う方を必ず決めてください。

## 8. 留意事項の確認(下記の留意事項を確認し、□欄にレ点を付けてください。)

- 補助事業完了後、月2回以上の介護予防活動を継続し、5年間実績報告書を提出することが義務付けられています。
- 実績報告責任者が交代する場合、後任の方に必ず引き継ぎをしてください。
- 上記の実績報告を途中で中止した場合、補助金を返還することになります。

上記3項目をよく確認し、すべてにチェックをしてください。