

# ボランティア育成事業ひとり暮らし等高齢者給食会補助金交付要綱

## (趣 旨)

高齢者がますます増加する中、一人暮らし高齢者の地域での孤立防止や認知症早期発見のため、地域のボランティア活動による見守りや閉じこもり予防の取り組みを推進する必要があることから、地域が実施する一人暮らし等高齢者に対する食事の提供事業（以下、「ひとり暮らし等高齢者給食会」という。）に対し補助金を交付することで地域ボランティア活動の推進を図る。

## (目 的)

第1条 この要綱は、ボランティア育成事業ひとり暮らし等高齢者給食会補助金の交付について必要な事項を定めるものとする。

## (補助事業の対象)

### 第2条

補助の対象となるひとり暮らし等高齢者給食会は、おおむね公民館の範囲を基本とする地域を単位として、地域内に居住するひとり暮らし高齢者等に対し、地域の団体のボランティア活動による手作りの食事を提供するものであること。

ただし、補助金の交付対象は1年に1回限りとする。

## (補助の対象及び補助率)

第3条 補助の対象となる経費は、食事を作るための経費（食材費、賃貸料、消耗品費）とし、参加者（ボランティアを含む）の一人につき600円を限度として予算の範囲内で補助する。

2 前項の参加者（ボランティアを含む）のボランティアに含まれる範囲について、食事提供に関わらない外部からの講師や、催し物だけを行うボランティアについては、原則として5名を上限として算定する。

## (交付の申請)

第4条 補助金の交付を受けようとする団体の代表者は、ボランティア育成事業補助金交付申請書（様式1号）に次に掲げる書類を添付していちき串木野市社会福祉協議会会長（以下、「会長」という。）に提出しなければならない。

- (1) 出席者名簿（別紙1）
- (2) 献立表（別紙2）
- (3) 領収書（別紙3）
- (4) ありがとうメッセージ・活動写真（別紙4）

## (交付の決定)

第5条 会長は、補助金の交付申請があったときは、当該申請に係る書類を審査し、補助事業の趣旨、内容等が適正であるか及び金額の算定に誤りがないかを審査し交付を行うものとする。

## (その他の事項)

第6条 この要綱の施行に関し必要な事項は、会長が定める。

## 附 則

この要綱は、平成17年10月11日から施行する。

この要綱は、令和6年4月1日から施行する。

この要綱は、令和7年4月1日から施行する。

この要綱は、令和8年4月1日から施行する。

(様式1)

令和 年 月 日

いちき串木野市社会福祉協議会会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_ ⑩

(連絡先) \_\_\_\_\_

令和 年度 ボランティア育成事業補助金  
交付申請書 兼 請求書



令和 年度ボランティア育成事業を下記のとおり実施したので、補助金を申請及び請求します。

補助金申請兼請求額 金 \_\_\_\_\_ 円  
(人数×600円又は実費経費のどちらか少ない方)

1. ひとり暮らし高齢者給食
- (1) 実施年月日 令和 年 月 日 ( )
- (2) 実施場所 \_\_\_\_\_
- (3) 参加人員 \_\_\_\_\_ 人 (別紙1)
- (4) 補助金内容 (別紙2)
- (5) 領収書 (原本・写しでも可) (別紙3)
- (6) ありがとうメッセージ・活動写真 (別紙4)

※ 広報誌等へのありがとうメッセージ・写真の掲載について

同意する  同意しない

現金受取を希望

振込を希望 振込口座

金融機関	
支所・出張所名	
口座番号	
フリガナ	
名 義	

(別紙 1) ひとり暮らし高齢者給食会 出席者名簿

	氏名	年代 ○代	備考		氏名	年代 ○代	備考
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

(別紙 2)

## ひとり暮らし高齢者給食会 内訳表

## 《 献 立 》

(1)	(6)
(2)	(7)
(3)	(8)
(4)	(9)
(5)	(10)

## 《 内 訳 表 》

	購入店舗名	金 額	明 細
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
6		円	
7		円	
8		円	
9		円	
10		円	
	合 計	円	

※領収書に明細がないものは「明細欄」にご記入ください

(別紙 3 : 領 収 書) ※写しでも可

(応募用紙)

令和 年 月 日

いちき串木野市社会福祉協議会会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_  
(押印不要)

担当者 \_\_\_\_\_

(住所) \_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

令和 年度ボランティア育成事業ひとり暮らし等高齢者補助金  
応募申込書

令和 年度 ボランティア育成事業（ひとり暮らし等給食会）を下記のとおり計画しているの、申し込みます。

## 記

(実施計画内容)

(1) 実施予定日 \_\_\_\_\_ 令和 年 月 日 ( )

(2) 実施予定場所 \_\_\_\_\_

(3) 参加予定人数 \_\_\_\_\_ (約) \_\_\_\_\_ 人

(4) 補助金希望額 (600 円×人数) \_\_\_\_\_ 円