

いきいきサロン事業について

1. 目的

いきいきサロン事業（以下、「サロン」という。）は、平生町内の「歩いて行ける場所」で「楽しい仲間づくり」をし「やわらかなつながり」を築いていくことによって、高齢者等の孤独感の解消や介護予防、住民参加による地域福祉活動の推進を図ることを目的としています。

2. 利用者・登録グループ

平生町在住の高齢者・障がい者等で、原則として町内に在住する70歳以上の方が構成員の1/2以上、代表者が町内在住者のグループが登録できます。

サロンへの登録を希望されるグループは、『いきいきサロン事業実施届出書』（様式1）を平生町社会福祉協議会（以下、「社協」という。）に提出してください。

3. 活動内容は以下の通りとします。

- ① 介護予防につながるもの
- ② 誰もが気軽に参加できるもの
- ③ 町内に活動拠点を置き、営利・政治活動・宗教活動を目的としないもの

なお、サロンの利用者は地域福祉活動に関する研修会やボランティア活動への参加・協力を努めていただくことをお願いしています。

4. 運営補助金

(1) 次に掲げる運営補助金を社協の予算の範囲内で補助します。

茶菓代 (※)	町内在住の70歳以上の 高齢者・障がい者 1人あたり 50円/回	上限12,000円	上限16,800円
会場代	ご自宅、公共施設等 使用料負担がある グループに対し 上限200円/回	上限4,800円	

※) 複数のグループに所属されている方は、1グループのみから申請してください。

(2) 以下の場合には補助の対象外です。

- ① 他機関から運営補助や助成などが行われている
- ② 夜間の活動、町外の活動、飲食店や娯楽・商業施設等での開催

5. 保険の加入

グループの希望により、社協が指定する保険に加入することができます。
加入手続きは社協にて行いますが、保険料はグループ負担とします。

【 様式 1 】

いきいきサロン事業実施届出書

令和 年 月 日

社会福祉法人 平生町社会福祉協議会
会長 吉賀 康宏 様

〔届出者〕

代表者名 _____

グループ名 _____

下記により、いきいきサロン事業を実施することを届け出ます。

運営主体	グループ名		代表者名	
	代表者 連絡先	〒 電話番号:		
実施内容	実施場所	自宅 ・ その他()		
	建物所有者			
	建物使用料の有無(公共施設等の場合)		有 ・ 無	
	実施回数			
	事業内容			

※添付書類……参加予定者名簿

参加予定者名簿

No.	氏名	生年月日	住所	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

No.	氏名	生年月日	住所	備考
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

令和 年度 いきいきサロン事業実施報告書

グループ名 ()

	開催日			参加人数	補助対象参加人数	会場使用料	活動内容
	月	日	曜日				
1						自宅・その他 (円)	
2						自宅・その他 (円)	
3						自宅・その他 (円)	
4						自宅・その他 (円)	
5						自宅・その他 (円)	
6						自宅・その他 (円)	
7						自宅・その他 (円)	
8						自宅・その他 (円)	
9						自宅・その他 (円)	
10						自宅・その他 (円)	
11						自宅・その他 (円)	
12						自宅・その他 (円)	
13						自宅・その他 (円)	
14						自宅・その他 (円)	
15						自宅・その他 (円)	
16						自宅・その他 (円)	
17						自宅・その他 (円)	
18						自宅・その他 (円)	
19						自宅・その他 (円)	
20						自宅・その他 (円)	
	計			人	人	円	

令和 年度 いきいきサロン事業実施報告書

	開催日			参加 人数	補助対象 参加人数	会場使用料	活動内容
	月	日	曜日				
21						自宅・その他（ 円）	
22						自宅・その他（ 円）	
23						自宅・その他（ 円）	
24						自宅・その他（ 円）	
25						自宅・その他（ 円）	
26						自宅・その他（ 円）	
27						自宅・その他（ 円）	
28						自宅・その他（ 円）	
29						自宅・その他（ 円）	
30						自宅・その他（ 円）	
31						自宅・その他（ 円）	
32						自宅・その他（ 円）	
33						自宅・その他（ 円）	
34						自宅・その他（ 円）	
35						自宅・その他（ 円）	
36						自宅・その他（ 円）	
37						自宅・その他（ 円）	
38						自宅・その他（ 円）	
39						自宅・その他（ 円）	
40						自宅・その他（ 円）	
				計	人	人	円

令和 年度 いきいきサロン事業実施報告書

グループ名(**あいまむ会**)

	開催日			参加人数	補助対象参加人数	会場使用料	活動内容
	月	日	曜日				
1	4	24	木	13	10	自宅(150円) その他()	談話
2						自宅・その他()	
3						自宅・その他(150円)	
4						自宅・その他()	
5						自宅・その他()	
6						自宅・その他()	
7						自宅・その他()	
8						自宅・その他()	
9						自宅・その他()	
10						自宅・その他()	
11						自宅・その他()	
12						自宅・その他()	
13						自宅・その他()	
14						自宅・その他()	
15						自宅・その他()	
16						自宅・その他()	
17						自宅・その他()	
18						自宅・その他()	
19						自宅・その他()	
20						自宅・その他()	
				計	人	人	円

当日参加された
総人数をご記入ください

当日参加された方のうち、**補助金対象者の人数**をご記入ください
※参加人数と同数の場合もご記入ください
<補助金対象者>
町内在住の
①70歳以上の方
②障がいのある方
複数のグループに所属されている方は、**1グループのみから**申請ください

公共施設等で使用料負担がある場合、**実際に支払った金額**をご記入ください

合計人数・合計金額をご記入ください