

令和5年度共同募金（赤い羽根募金）による

# 「令和6年度福祉のまちづくり支援事業」 助成事業募集のご案内

岩手県共同募金会では、地域において身近な福祉課題に取り組んでいる団体や、住民に向けた福祉サービスを行う団体の、「誰もが安心して暮らせる福祉のまちづくり」を支援し、住民参加による福祉コミュニティづくりを推進するため、次の助成事業を募集します。

## 1 事業実施期間

令和6年4月1日から令和7年3月31日まで

## 2 助成対象団体

地域の福祉向上を目的に活動する県内のボランティア・NPO 団体<sup>※</sup>や、町内会・自治会等の任意の住民グループ ※ NPO 法人も可（本会施設整備事業の対象となるものを除く）

### <団体の要件>

- ◇ 営利を目的としていないこと
- ◇ 特定の個人、企業、政党、宗教団体等から独立して運営・活動していること
- ◇ 定款、会則（又はそれに準じるもの<sup>※</sup>）が整備されていて、将来にわたる継続的な活動の見込みがあること
  - ※ 団体の目的や事業、構成員、これまでの活動実績や今後の活動予定等が分かる書類が整備されていれば、定款、会則等がなくても応募できます。
- ◇ 今年度、岩手県共同募金会が実施する他の助成事業に決定していないこと

## 3 助成額

1万円から20万円まで（千円単位）

※ 県内全体の助成枠 400万円

## 4 助成対象経費

- (1) 高齢者、障がい児・者、幼児・児童、その他住民を対象に行う地域での福祉活動に直接使用する機器・用具、備品（以下「機器等」）の購入経費
  - ㊦ 福祉活動と関係しない機器や、福祉活動に使用する頻度が低い機器等については、助成対象となりません。
- (2) 地域で福祉活動を行う団体の活動拠点の立ち上げに必要な機器等の購入経費

### <助成対象外経費>

- ◇ 本会が実施する施設整備事業の助成対象となる機器等
- ◇ 公立施設、管理運営受託施設、指定管理施設等の事業及び公的資金（委託金、補助金等）が主たる財源となっている事業に必要な機器等
- ◇ 会員、構成員同士の親睦のみを目的とした活動に必要な機器等
- ◇ その他、事業とは直接関係しない機器等

## 5 応募方法

次の応募書類を、団体所在地の市町村社会福祉協議会に提出してください。

### (1) 「福祉のまちづくり支援事業」助成申請書（様式1）

※ 様式は、本会及び各市町村社会福祉協議会において配布するほか、本会ホームページ（<http://www.akaihane-iwate.or.jp>）の「助成事業」「福祉のまちづくり支援事業」からダウンロードできます。

※ 申請事業は、本会の配分委員会において審査しますので、申請書の各項目に記入もれがないようお願いします。

### (2) 定款、会則（又はそれに準じるもの）

### (3) 前年度の事業報告書及び収支決算書

### (4) 今年度の事業計画書及び収支予算書

### (5) 見積書の写し

※ 購入を希望する機器等について、2つの店舗から同じ機種（同じ品番の製品）での見積書を取得し、それぞれ写しを提出してください。なお、店舗オリジナル製品等で同じ機種での見積りが困難な場合は、同等の製品で見積書を取得してください。

※ 見積書の宛名は、申請を行う団体名としてください（個人名不可）。

### (6) 製品カタログ（又は価格や仕様が分かる書類）の写し

## 6 応募受付期間

令和5年10月16日（月）から令和5年12月15日（金）まで

## 7 助成の決定

助成の採否は、令和6年3月末に決定し、令和6年4月上旬に結果を通知します。

## 8 助成金の交付

助成金は、原則前金払とし、団体からの交付申請書の提出を受けて、指定金融機関口座（団体名義の口座）に送金します。

## 9 事業の完了

事業終了後、1か月以内に、完了報告書を本会に提出していただきます。（最終提出期限：令和7年4月30日）

なお、助成金に残金が生じている場合や、助成決定した経費以外への支出が認められた場合は、当該額の返金が必要となります。

## 10 応募問合せ先・書類提出先

所在地の市町村社会福祉協議会

### <岩手県共同募金会連絡先>

〒020-0831 盛岡市三本柳 8-1-3 （担当：佐藤）

電話：019-637-8889 FAX：019-637-9712

E-mail：iwate-kyoubo@iwate-shakyo.or.jp

## 「福祉のまちづくり支援事業」助成申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人岩手県共同募金会会長 様

標記事業について、下記のとおり実施を希望しますので、関係書類を添えて申請します。

## 【申請団体の状況】

フリガナ			印
団体名			
フリガナ			
代表者職・氏名			
団体住所	〒 - TEL: FAX:		(団体住所の区分) 事務局・代表者宅 その他( )
連絡担当者	フリガナ	住所 〒 -	(連絡先住所の区分) 事務局・個人宅 その他( )
	氏名		
	TEL: (連絡時間帯: 時～ 時) FAX:		
	メールアドレス:		
団体の概要	発足年月日	会員数又は世帯数	(NPO 法人の場合は職員数 名)
	団体の区分	<input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> NPO 法人・団体 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 当事者・家族の会 <input type="checkbox"/> その他( )	
	活動内容		
	活動区域		
	対象者	<input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> その他( )	対象者数

## 【共同募金の受配状況】

過去3年以内に、岩手県共同募金会助成事業の決定を受けている場合は、次に記入してください。

助成決定年度	事業名	助成金額(円)
年度		
年度		

【申請事業の内容】

申請事業名						
整備する機器・用具・備品名						
事業費総額	円	※ より低額の見積書の額	助成申請額	,000 円	千円単位	
事業の目的や申請理由						
機器・用具・備品の活用方法						
事業対象者	<input type="checkbox"/> 幼児・児童 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい児・者 <input type="checkbox"/> 住民全般 <input type="checkbox"/> その他( )				対象者数(合計) 名	
使用頻度	年・月・週 回	設置・保管場所		機器等の管理責任者		
実施期間	<input type="checkbox"/> 着手 年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 完了 年 月 日 (予定)					
期待する効果						
助成事業の広報方法	<input checked="" type="checkbox"/> 整備物品に赤い羽根共同募金のステッカーを貼付け <input type="checkbox"/> 新聞記事への掲載依頼 <input type="checkbox"/> 会報・機関紙に掲載 <input type="checkbox"/> 回覧板で住民に周知 <input type="checkbox"/> ホームページに掲載 <input type="checkbox"/> その他( )					
資金計画 (単位:円)	収入の部			支出の部		
	項目	金額	内容	項目	金額	内容
	共同募金助成金					
	自己資金					
	合計			合計		
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 定款、会則、規約又はそれに準じるもの    ● 前年度の事業報告書・収支決算書</li> <li>● 今年度の事業計画書・収支予算書    ● 見積書の写し(2つの店舗から取得)</li> <li>● 製品カタログ等の写し(価格や仕様の分かる書類)</li> </ul>					

【備考】 ・□の欄は、該当する項目にチェックを入れてください。

・申請書に記載された氏名、連絡先等の個人情報、本会からの通知にのみ使用します。

※ 本申請書は3部作成し、そのうち2部を所在地の社会福祉協議会に提出してください。(残り1部は申請者控え)

## 《地域での福祉活動の例示》

### 幼児・児童を対象とした活動

- 子育て支援（子育てサロン・サークル活動、親子交流事業、子育て相談・講座等）
  - 児童健全育成（子どもの居場所づくり、遊びのプログラム、各種体験・交流事業等）
  - 子ども・子育て世帯の見守り支援、読み聞かせボランティア、子ども食堂、児童福祉施設の訪問・交流事業、その他ボランティア活動
  - 若者自立支援（各種体験・交流事業、研修・講座、相談事業等）
- ※ 青少年を対象とした活動を含む

### 高齢者を対象とした活動

- 介護予防教室、健康相談、各種講座
- ふれあいいきいきサロン、一人暮らし高齢者等の昼食会、生きがいつくり支援
- 見守り・配食サービス、外出支援、ゴミ出し・環境整備支援、高齢者福祉施設の訪問・交流事業、その他ボランティア活動

### 障がい児・者を対象とした活動

- 各種趣味活動、体験・交流事業
- 障がいに関する学習会、啓発活動、相談事業
- 見守り・配食サービス、外出支援、音訳・点訳図書による情報提供、障がい者福祉施設の訪問・交流事業、その他ボランティア活動

### その他住民全般を対象とした活動

- 世代間交流（地域行事やボランティア活動、地域文化の伝承活動等）を通じた住民の孤立防止や支え合いの地域づくり
  - 地域の福祉課題を解決するための活動
  - 住民を対象とした福祉講座、地域ボランティアの養成
  - 災害時の避難体制等を整えるための活動
- ④ 「災害に備えて行う活動」に使用する機器等は助成対象ですが、災害時に使用することを目的とした機器等の整備は対象外となります。
- 除雪・環境保全活動、その他住民が自ら行う社会貢献活動

福祉活動等に直接使用する機器・用具、備品の購入経費を助成します