交付申請 記入例

(様式1号の1)

(宛先 板橋区長)	年月日付は記入不要です。	日
	所 在 地 板橋区前野町四丁目 16 番 1 号	ļ
担当者名ではなく、団体の代表者名でご申請ください。	団体の名称 おとしより保健福祉の会	
ZEE CE BIS TIECE !	へ 代表者氏名 おとセン 太郎	

板橋区認知症カフェ運営補助金交付申請書

令和7年度認知症カフェ運営補助金として下記金額を交付されたく、板橋区認知症カフェ運営補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請いたします。

記

- 1 申請額 ¥ **OOO, OOO** −
- 2 補助を受けようとする認知症カフェ 「 **おとセンカフェ** 」
- 3 添付書類
 - 令和7 年度事業計画書(様式1号の2)
 令和7 年度年間活動計画書(様式1号の3)
 3 令和7 年度収支予算書(様式1号の4)
 - ④ 法人住民税の領収書の写し又は納税証明書。ただし、非課税の場合は申請書の写し、免除の場合は免除決定通知書の写し(いずれも直近のもの)



(様式1号の2) **令和7**年度認知症カフェ「おとセンカフェ」事業計画書

1	開催	状況
	(1)	認知症カフェ開設 令和7 年 4 月
	(2)	開催日:毎月第 <u>3 木</u> 曜日・毎週 <u></u> 曜日
		その他()
	(3)	開催時間:午前·午後 <u>1</u> 時 <u>00</u> 分 から 午前·午後 <u>4</u> 時 <u>00</u> 分
2	開催	場所
	(1)	開催場所名称
		(フリースペースおとセン
	(2)	所在地
		板橋区 前野 町 4 丁目 OO 番 O 号
	(3)	会場の広さ
		約() m または 約(30)人利用可
3	事業	計画内容
	(1)	実施予定内容 (該当するものすべてにチェック)
		☑茶菓の提供 □食事の提供
		☑認知症に関する講演会 □認知症予防のための各種講座
		☑専門職による勉強会・相談会 ☑傾聴
		□その他
	(2)	相談対応について
		(認知症に関する相談があった場合の対応について、具体的に記入)
		例)毎回専門職(保健師)が参加し、相談に対応する。
	(3)	医療機関との連携について
		医療機関名 おとセンクリニック
		所在地 板橋区前野町4丁目〇〇番〇〇号
	(4)	周知方法について(該当するものすべてにチェック)
		☑ チラシ (配布場所: おとセンクリニック待合室、近隣へポスト配布 作成頻度: 毎月)
		2 ポスター (掲示場所: おとセンクリニック待合室 作成頻度: 毎月)
		☑会場入り口の表示 (看板・ピスタン・のぼり旗・その他[])
		ロホームページ (URL:
		□その他()



(様式1号の3)

令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」年間活動計画書

No. **1**

実施日	実施時間	実施場所	実施内容・講師等
令和7年 4月13日 (木)	午後1時~	フリースペース おとせん	令和7年度第1回 おとセンカフェ
令和7年 5月18日 (木)	午後1時~	フリースペース おとせん	令和7年度第2回 おとセンカフェ
令和7年 6月15日 (木)	午後1時~	フリースペース おとせん	令和7年度第1回講演会 「認知症を理解する」 おとセンクリニック医師 福祉一郎
令和7 年 7月20日 (木)	午後1時~ 午後4時	フリースペース おとせん	令和7年度第3回 おとセンカフェ
令和7 年 8月17日 (木)	午後1時~午後4時	フリースペース おとせん	令和7年度第4回 おとセンカフェ
年 月 日 ()			
年 月 日 ()			
年 月 日 ()			
月日	・・・というよう 5動計画内容を記	うに、 2入していきます。	
() L 年 月 日 ()			
年 月 日 ()			



(様式1号の4)

令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」収支予算書

	区 分	予算額(円)	積算内訳
	参加費	00,000	1人〇〇〇円×〇〇人×12回
	その他		
収	()		
入			
	① 計	00,000	
	報償費	00,000	講演会講師謝礼〇〇, 〇〇〇円×〇人
			ポランティア謝礼1人1回〇〇〇円×〇人×12回
支出	需用費	00,000	文具等事務用品購入費
	(消耗品費)		O, OOO円×12回
助	需用費	00,000	チラシコピー代〇〇円×〇〇枚×12回
対象	(印刷製本費)		ポスター印刷代〇〇〇円×〇〇枚
(補助対象経費)	使用料及び賃借料	00,000	会場使用料 1 時間〇〇〇円× 3 時間× 1 2 回
	② 計	000,000	
	③ 限度額 ③ 限度額	120, 000	
	④ 補助申請額 と③のいずれか額が低い方)	000,000	

予算額の積算内訳を 具体的に記載してください。

変更申請 記入例

開催計画に変更がある場合のみご提出が必要です

(様式3号の1)

(宛先 板橋区長)

日付は記入不要です。

所 在 地 板橋区前野町四丁目 16 番 1 号

認知症カフェ名称 おとセンカフェ

代表者氏名 おとセン 太郎

区からお送りした「板橋区認知症力 フェ運営補助金交付決定通知書」の 日付・番号を記入してください。

板橋区認知症カフェ運営補助金変更交付申請書

令和7年〇〇月〇〇日付**7**板おセ第〇〇号 をもって交付決定を受けた認知症カフェ「おとセンカフェ」の運営に係る**令和7**年度補助金について、下記のとおり変更したいので、板橋区認知症カフェ運営補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて申請いたします。

 1 補助金変更後申請額
 ¥ OOO,OOO - なる場合は、金額の頭に一(マイナス)をつけてください。

 2 補助金当初申請額
 ¥ OOO,OOO - サス)をつけてください。

 3 追加(減額)交付申請額
 ¥ -OO,OOO

4 変更を必要とする理由

認知症カフェの開設月が変更となったため一

当初の申請から変更した理由を具体的に記入してください。

5 添付書類

令和7 年度変更事業計画書(様式3号の2)

1 部

② 令和7 年度変更年間活動計画書(様式3号の3)

1 部

③ **令和7** 年度変更収支予算書(様式3号の4)

1部

④ 法人住民税の領収書の写し又は納税証明書。ただし、非課税の場合は申請書の写し、免除の場合は免除決定通知書の写し(いずれも直近のもの)



(様式 3 号の 2) **令和 7**年度認知症カフェ「**おとセンカフェ**」変更事業計画書

1	開催	状況 【変更 あり・なし】
	(1)	認知症カフェ開設 令和7 年 5 月
	(2)	開催日:毎月第 <u>3 木</u> 曜日・毎週 <u></u> 曜日
		その他()
	(3)	開催時間:午前·午後 <u>1</u> 時 <u>00</u> 分 から 午前·午後 <u>4</u> 時 <u>00</u> 分
2	開催	場所 【変更 あり・むし】
	(1)	開催場所名称
		(フリースペースおとセン
	(2)	所在地
		板橋区 前野 町 4 丁目 OO 番 O 号
	(3)	会場の広さ
		約 () m ² または 約 (30) 人利用可
3	事業	計画内容 【変更 あり・を 】
	(1)	実施予定内容 (該当するものすべてにチェック)
		☑茶菓の提供 □食事の提供
		☑認知症に関する講演会 □認知症予防のための各種講座
		☑専門職による勉強会・相談会 ☑傾聴
		□その他
	(2)	相談対応について
		(認知症に関する相談があった場合の対応について、具体的に記入)
		例)毎回専門職(保健師)が参加し、相談に対応する。
	,	
	(3)	医療機関との連携について
		医療機関名 おとセンクリニック
	,	所在地 板橋区前野町4丁目〇〇番〇〇号
	(4)	
		☑チラシ (配布場所: おとセンクリニック待合室、近隣へポスト配布 作成頻度: 毎月)
		☑ポスター(掲示場所:おとセンクリニック待合室 作成頻度: 毎月)
		☑会場入り口の表示(電板・ポスター・のぼり旗・その他[])
		ロホームページ(URL:
		□その他(



(様式3号の3)

令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」変更年間活動計画書

<u>No.</u> **1**

	I	Т	
実施日	実施時間	実施場所	実施内容・講師等
令和7年	午後1時~		令和7年度第1回
5月18日 (木)	午後4時		おとセンカフェ
令和7 年	午後1時~		令和7年度第1回講演会
6月 15 日 (木)	午後4時		「認知症を理解する」 おとセンクリニック医師 福祉一郎
令和7 年 7月20日	午後1時~		令和7年度第2回
(木)	午後4時		おとセンカフェ
令和7年	午後1時~		令和7年度第3回
8月17日 (木)	午後4時		おとセンカフェ
年 月 日 ()			
年			
月日()			
年 月 日			
年 月 日			
()			
月 () • (・・というように	Ξ.	
月 ()	変更後の活動計画内容を記入していきます。 月 ()		
年 月 日 ()			
年 月 日 ()			



(様式3号の4)

令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」変更収支予算書

	区 分	予算額(円)	積算内訳
	参加費	00,000	1人〇〇〇円×〇〇人×11回
	その他		
収	()		
入			
	① 計	00,000	
	報償費	00,000	講演会講師謝礼〇〇, 〇〇〇円×〇人
			ポランティア謝礼1人1回〇〇〇円×〇人×11回
支出	需用費	00,000	文具等事務用品購入費
	(消耗品費)		O, OOO円×11回
助	需用費	00,000	チラシコピー代〇〇円×〇〇枚×11回
対象	(印刷製本費)		ポスタ一印刷代〇〇〇円×〇〇枚
(補助対象経費)	使用料及び賃借料	00,000	会場使用料 1 時間〇〇〇円× 3 時間× 1 1 回
	② 計	000,000	
	③ 限度額 8年度内に実施した月数に1 全乗じた額)	110, 000	
	④ 補助申請額	000,000	
(2)	と③のいずれか額が低い方)		

予算額の積算内訳を 具体的に記載してください。

実績報告 記入例

(様式6号の1)

(宛先 板橋区長)

年月日

所 在 地 板橋区前野町四丁目 16番1号

団体の名称 おとしより保健福祉の会

区からお送りした「板橋区認知症力 フェ運営補助金交付決定通知書」の 日付・番号を記入してください。

代表者氏名 おとセン 太郎

令和7年度板橋区認知症カフェ運営補助金に係る実績報告について

令和7年〇〇月〇〇日付7板おセ第〇〇〇号 で交付決定を受けた、令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」運営補助金に係る事業実績について、板橋区認知症カフェ運営補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金精算額

¥ 000,000 -

2 添付書類

① **令和7**年度 事業報告書(様式6号の2)

1 部

② **令和7**年度 年間活動報告書 (様式6号の3)

1 部

③ **令和7**年度 収支報告書(様式6号の4)

1 部

- ④ 補助対象経費の領収書
- ⑤ 活動の様子が分かる資料及び写真
- ⑥ 法人住民税の領収書の写し又は納税証明書。ただし、非課税の場合は申請書の写 し、免除の場合は免除決定通知書の写し(いずれも直近のもの)



(様式 6 号の 2) **令和 7**年度認知症カフェ「**おとセンカフェ**」事業報告書

1	開催状況	
	(1) 認知症カフェ開設 令和7 年 5 月	
	(2)開催日:毎月第 <u>3 木</u> 曜日・毎週 <u></u> 曜日	
	その他 ()	
	(3) 開催時間:午前·午後 <u>1</u> 時 <u>00</u> 分 から 午前·午後 <u>4</u> 時 <u>00</u> 分	
2	開催場所	
	(1) 開催場所名称	
	(フリースペースおとセン	
	(2) 所在地	
	板橋区 前野 町 4 丁目 OO 番 O 号	
	(3) 会場の広さ	
	約() m または 約(30)人利用可	
3	事業内容	
	(1) 実施内容(該当するものすべてにチェック)	
	☑茶菓の提供 □食事の提供	
	☑認知症に関する講演会 □認知症予防のための各種講座	
	☑専門職による勉強会・相談会 ☑傾聴	
	□その他	
	(2) 相談対応について	
	(認知症に関する相談があった場合の対応について、具体的に記入)	
	例)毎回専門職(保健師)が参加し、相談に対応した。	
	必要に応じ、地域包括支援センター等へ連絡し、支援へつなげた。	
	(3) 医療機関との連携について	
	医療機関名 おとセンクリニック	
	所在地 板橋区前野町4丁目〇〇番〇〇号	
	(4) 周知方法について(該当するものすべてにチェック)	
	☑チラシ(配布場所:おとセンクリニック待合室、近隣へポスト配布 作成頻度: 毎月)	
	☑ポスター (掲示場所: おとセンクリニック待合室 作成頻度: 毎月)	
	☑会場入り口の表示 (看板・ポスタ)・のぼり旗・その他[])	1
	□ホームページ (URL:	
	□その他(



(様式6号の3)

令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」年間活動報告書

No. **1**

実施日	実施時間	実施場所	実施内容	参加者
令和7年 5月18日 (木)	午後1時 ~ 午後4時	フリースペー スおとせん	令和7年度第1回 おとセンカフェ	計OO人 【内訳】 家族OO人・認知症本人OO人 スタッフOO人 その他())OO人
令和7 年 6月 15 日 (木)	午後1時 ~ 午後4時	フリースペー スおとせん	令和7年度第1回講演会 「〇〇〇〇」おとセンクリ ニック医師 福祉一郎	計OO人 【内訳】 家族OO人 スタッフO その他(近 民)OO人
令和7 年 7 月 20 日 (木)	午後1時~~	フリースペー スおとせん	令和7年度第2回 おとセンカフェ	計OO人 【内訳】 家族OO / スタッフ(その他(;) OO人
令和7 年 8 月 17 日 (木)	午後1時~	フリースペー スおとせん	令和7年度第3回 おとセンカフェ	計 〇〇 人 【内訳】 家族 〇〇 スタッフ その他
年 月 日 ()				タッフ・ボランティア
年 月 日 ()				でください。ボランテ いった場合は、領収書を い
年 月 日 ()			NELLO C VICE	家族 人・認知症本人 人 スタッフ 人 その他()) 人
月() 各	・・という。回の具体的		記入していきます。	中症本人 人) 人
年 月 日 ()				「【内訳】 「家族 人・認知症本人 人 スタッフ 人 その他 () 人
年 月 ()				計 【内訳】 家族 人・認知症本人 人 スタッフ 人 その他() 人
年 月 ()				計 【内訳】 家族 人・認知症本人 人 スタッフ 人 その他() 人

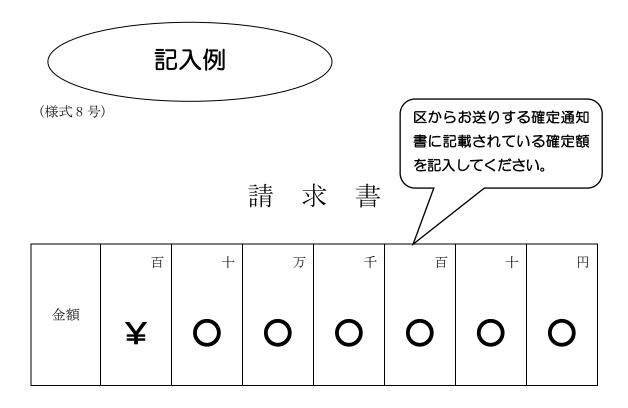


(様式6号の4)

令和7年度認知症カフェ「おとセンカフェ」収支報告書

	区 分	決算額(円)	内訳
	参加費	00,000	1人〇〇〇円×〇〇人×11回
	その他		
収	()		
入			
	① 計	00,000	
	報償費	00,000	講演会講師謝礼〇〇, 〇〇〇円×〇人
			ポランティア謝礼1人1回〇〇〇円×延べ〇〇人
支出	需用費	00,000	文具等事務用品購入費
	(消耗品費)		
(補助対象経費)	需用費	00,000	チラシコピー代〇, 〇〇〇円
対象	(印刷製本費)		ポスター印刷代〇, 〇〇〇円
経典	使用料及び賃借料	00,000	会場使用料
(美)			1時間〇〇〇円×3時間×11回
	② 計	000,000	
	③ 限度額 8年度内に実施した月数に1 一乗じた額)	110, 000	
	④ 補助金所要額	000,000	
(2)	と③のいずれか額が低い方)		

決算額の積算内訳を 具体的に記載してください。



ただし、**令和7**年度認知症カフェ「**おとセンカフェ**」運営経費にかかる補助金として上記金額を、板橋区認知症カフェ運営補助金交付要綱第15条の規定により、請求いたします。

年 月 日 日付は記入不要です。

所在地板橋区前野町四丁目16番1号

団体の名称 おとしより保健福祉の会

代表者氏名 おとセン 太郎

(宛先 板橋区長)