

令和 7 年度東広島市敬老事業実施助成金交付申請書

令和 7 年●月●日

東広島市長 様

施設名		グループホーム東広島
代 表 者	郵便番号	●●●-●●●●
	住 所	東広島市西条町●●-●●
	職 氏 名	施設長 西条 太郎
	電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●
担 当 者	氏 名	東広島 花子
	電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●

令和 7 年度において、次のとおり敬老事業を実施したいので、東広島市敬老事業実施助成金交付要綱第 4 条の規定により、助成金の交付を申請します。

- 1 交付申請額 金 13,000 円
2,600円×基準数↑
- 2 入所高齢者数 基準数 5 名
名簿 1 枚目の下に記載する「基準数」を記入↑
- 3 施設の構成及び役員

役職名	氏名
会長	西条 太郎
副会長	酒蔵 次郎
会計	広島 花子
福祉部長	安芸 実

- 4 事業実施計画（地域敬老会を実施する場所、日時、内容等を記入して下さい）

開催場所	グループホーム東広島 大ホール
開催日時	●月●日（●）●●時から
内 容	●●サークルによるアトラクションの実施 お祝い用食事の提供 ↑具体的に記載

5 収支予算

(単位 円)

収入			支出		
科目	金額	説明	科目	金額	説明
市助成金	13,000	5人×2,600円	食糧費	3,000	弁当500円×6個
施設負担費	1,000		報償費	7,500	記念品1,500円×5個
			報償費	3,500	出演者謝礼
合計	14,000円		合計	14,000円	

注 記入欄が不足するときは枠内に「別紙のとおり」と記入のうえ、別紙に記入してください。

↑収入と支出が同じ金額になるように記入↑

令和7年度東広島市敬老事業実施助成金請求書兼委任状

日付は空欄のまま→ 令和7年 月 日

東広島市長 様

施設名		グループホーム東広島
代 表 者	郵便番号	●●●●-●●●●
	住 所	東広島市西条町●●-●●●
	職 氏 名	施設長 西条 太郎
	電話番号	(●●●●) ●●●● - ●●●●●●
担 当 者	氏 名	東広島 花子
	電話番号	(●●●●) ●●●● - ●●●●●●

↓空欄のまま

↓空欄のまま

令和7年 月 日付け指令東広地包第 号で通知のあった、令和7年度東広島市敬老事業実施助成金を交付くださるよう請求します。なお、上記の代表者と下記の振込先の名義が異なる場合は、この事業に係る補助金の受領を下記の者に委任します。

請求金額 金 13,000 円

振込先

金融機関名	広島 銀行 金庫 信用組合 農協 西条 本店 支店 支所 出張所						
預金種別	普通・当座						
金融機関コード	0	1		6		9	
店番	0		5			1	
口座番号	1	2	3	4	1	2	3
口座名義人	(フリガナ) ヒガシヒロシマジチカイ カイケイ ヒロシマ ハナコ						
	東広島自治会 会計 広島 花子						

令和7年度東広島市敬老事業実施報告書

令和7年●月●日

東広島市長 様

施設名		グループホーム東広島
代 表 者	郵便番号	●●●-●●●●
	住 所	東広島市西条町■■■-■■■
	職 氏 名	施設長 西条 太郎
	電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●
担 当 者	氏 名	東広島 花子
	電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●

↓空欄のまま

↓空欄のまま

令和7年 月 日付け指令東広地包第 号で交付のあった令和7年度東広島市敬老事業が完了したので、東広島市敬老事業実施助成金交付要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

1 事業実施の概要

実施日時	令和7年●月●日 (●)
実施場所	グループホーム東広島
基準数	5 人
参加者数	敬老対象者（名簿に記載の入所者） 人 それ以外の参加者 人 お手伝い（職員等） 人 ↑ ボランティア、出演者等すべての延べ人数を記入
事業の概要 （事業の内容・効果・課題等）	実施内容 ・ ●●●サークルによるアトラクションの実施 ・ お祝い食事の提供 効果 ・ ●●●をすることで、敬老者の方々が大変喜ばれた。 ↑ 具体的に記入

注：実施事業が複数ある場合は別紙で記載してください。

2 収支決算書

(収入)

科目	金額	説明
市助成金	13,000 円	基準数 5 人×2,600円
施設負担金	1,500 円	
合計	14,500 円	←支出と同じ金額になるように記入

(支出)

科目	金額	説明
食糧費	3,000 円	弁当500円×6人分
報償費	7,500 円	記念品(カタログギフト) 1,500円×5個
報償費	3,500 円	出演者謝礼
印刷製本費	500 円	コピー代
		購入商品名、単価、個数を記入↑ ※添付されたレシート、納品書等で 確認できる場合は記入不要
合計	14,500 円	←収入と同じ金額になるように記入

※支出を証明する書類（領収書等）を必ず添付してください。

※記念品の領収書は品物がわかるようにしてください（追記でも可）。

【地域敬老事業における弁当等発注報告書】

施設名		グループホーム東広島
代 表 者	郵便番号	●●●-●●●●
	住 所	東広島市西条町●●-●●
	職 氏 名	施設長 西条 太郎
	電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●
担 当 者	氏 名	東広島 花子
	電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●

開催日	令和 7 年 ● 月 ● 日
開催場所	施設名：グループホーム東広島 住 所：西条町●●-●●
発注先	業者名：●●屋 住 所：西条栄町●●-●● ※手作りされる場合は調理グループと調理施設名を記載してください。
予定個数	1 0 0 個 ※入所者以外の数も入れて下さい

(代表者様へお願い)

※毎年、食中毒防止を目的として、県保健所に敬老事業において提供する弁当等の発注業者と個数を報告しておりますので、発注先及び発注予定個数が決まり次第(事業実施日の10日前までに)、お手数をおかけしますが、この用紙の提出をお願いします。

※この書類は電子申請やFAXでもお受けします。