

(様式第7号)

認知症カフェ開設支援事業実績報告書

○年○月○日

(宛先) 福岡市長

住所 **福岡市中央区天神1丁目8番1号**

団体名 **○○○会**

代表者職・氏名 **代表取締役 福岡太郎**

令和○年○月○日付○○第○○号により補助金の交付決定を受けました事業の実績について、下記のとおり報告します。

記

市からの「交付決定通知」に記載の、
日付・文書番号を記載します。

- 1 カフェの名称 **フレンドリーカフェふくおか**
- 2 事業の実施期間 **○年○月○日～○年○月○日**
- 3 事業の実施状況
(1) 事業実施状況報告書(様式第7号の1)及び成果を証する書類等
(2) 事業収支計算書(様式第7号の2)
- 4 補助金の交付決定額と精算額
(1) 補助金の交付決定額 **75,600円**
(2) 補助金の精算額 **75,600円**

事業実施状況報告書

認知症カフェ開設支援事業補助金の補助対象となる事業	カフェの名称	フレンドリーカフェふくおか
	運営団体	〇〇〇会
	事業区分	☒ 新規事業（1年目） ☐ その他（ 年目）
	事業の効果	・地域で閉じこもりがちだった人を誘うことで、外出につながった事例があった ・認知症の人の介護をしている家族同士のつながりができた ・地域住民向けに勉強会を実施したことで、認知症について、少しずつ理解をしてもらえた
	事業の内容	専門家による相談対応 認知症の知識や予防に役立つ勉強会の実施 気軽におしゃべりを楽しめる茶話会の実施
	参加者の様子・感想等	・家族の方は、同じ立場の方とコーヒー等を飲みながら、ゆっくりお話しをされていて、ホッといただいている様子 ・回数を重ねるたびに、笑顔や笑い声が沢山聞こえるようになった
	事業の実施期間	〇年 4 月〇日（〇） ～ 〇年 3 月〇日（〇）
担当者	参加述べ人数	90 人 ※内訳は別紙参照
	フリガナ氏名	フクオカ ハナコ 福岡 花子
	住所	福岡市中央区天神 1 丁目 8 番 1 号
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇
	メールアドレス	fukuoka@〇〇

※ 成果を証する書類として、広報チラシや写真等を添付すること。

行政（区役所・包括支援
センター職員など）、介護
保険事業所職員など

別紙

実施日時	参加者数				運営スタッフ		専門職等 の者の職 種
	認知症 の本人	認知症の 人の家族	地域住民	その他	運営員	ボランテ ィア	
4月 ○日(○)	2	2	2	1	4	1	看護師
14時～16時							
5月 ○日(○)	2	3	2	0	4	1	看護師
14時～16時							
6月 ○日(○)	2	2	1	1	4	1	看護師
14時～16時							
7月 ○日(○)	2	3	2	1	4	1	看護師
14時～16時							
8月 ○日(○)	2	2	2	0	4	1	看護師
14時～16時							
9月 ○日(○)	3	2	3	0	4	1	看護師
14時～16時							
10月 ○日(○)	3	3	3	0	4	1	看護師
14時～16時							
11月 ○日(○)	2	2	2	0	4	1	看護師
14時～16時							
12月 ○日(○)	3	3	2	1	4	1	看護師
14時～16時							
1月 ○日(○)	2	2	2	1	4	1	看護師
14時～16時							
2月 ○日(○)	2	3	3	0	4	1	看護師
14時～16時							
3月 ○日(○)	3	2	3	1	4	1	看護師
14時～16時							
合計	28	29	27	6			
参加者数(延)	90						

(様式第7号の2)

事業収支計算書

事業名 フレンドリーカフェふくおか
 団体名 〇〇〇会

1 収入の部

(単位：円)

区分	決算額	備考
補助金(精算額)(A)	75,600	94,500×4/5
自己資金等(B)	18,900	
自主財源	3,000	
寄付・協賛金	6,900	
参加費など	9,000	参加費 100 円×120 人
総 額(C)=(A)+(B)	94,500	

2 支出の部

(単位：円)

区分	予算額	備考
補助対象経費(D)	94,500	
講師等への謝礼	12,000	講演会講師謝礼(6,000 円×2 人)
交通費	2,400	ボランティア交通費(200 円×12 回)
会議等の経費	10,000	資料印刷代
備品の購入費	36,000	机 20,000 円 椅子 16,000 円
消耗品・材料等の購入費	18,000	チラシ印刷代 15,000 円 紙コップ紙皿代 3,000 円
借り上げ等の費用	12,000	会場使用料(1,000 円×12 回)
役務費	4,100	切手代
その他		〇〇:△円
補助対象外経費(E)		
合計(F)=(D)+(E)		

※補助対象経費の区分については要綱 別表1 (

補助率や限度額は、事業区分や
 申請年度によって異なるため、P2
 をご確認ください。
 その他に記載する場合には、備考
 欄に内訳を必ず記載ください。