

提出書類の記入例及び間違いやすいポイントについて

【目次】

1. 交付申請時の提出書類について P.1～8

P.1～2 新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金交付申請書（第1号様式）

P.3～5 収支予算書・別紙（第1－1号様式）

P.6 活動予定兼報告書（参考様式）

P.7 運営リーダー及び支援ボランティア名簿（参考様式）

P.8 利用者等名簿（参考様式）

2. 領収書類について P.9

3. 活動報告・実績及び精算報告時の提出書類について P.10～16

P.10 新宿区通所型住民主体サービス・活動報告書（第9号様式）

P.11 サービス・活動実績（参考様式）

P.12 新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金実績報告書兼精算書
（第10号様式）

P.13～16 収支報告書兼精算内訳書・別紙（第10－1号様式）

新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金交付申請書

令和● 年 ● 月 ● 日

新宿区長あて

新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次の通り申請します。

フリガナ 団体名称	カイゴヨボウ ノ カイ 介護予防の会		
フリガナ 代表者氏名	ヨボウ タロウ	連絡先氏名	予防 太郎
	予防 太郎	電話番号	03 - 1111 - 2222
所在地	〒123 - 4567		
(任意団体の場合は 代表者住所)	新宿区 歌舞伎町1丁目 4番 1号 (予防 太郎 宅) (書類郵送先：〒123-4560 新宿区～～～)		
活動日時	毎 金曜日 10時 00分から 11時 00分まで		
主な活動場所	歌舞伎町タワー 集会室		
活動内容	新宿いきいき体操・調理・会食		
1回あたり 利用者数(想定)	12名 (うち対象者数4名)		
年間活動回数 (想定)	48回		
年間活動月数 (想定)	4月～3月 (12か月)		
サービス開始時期 (予定含む)	令和7年 4月		
	(内訳) ①運営経費 521,110 円 ②衛生管理費 31,200 円 ③立ち上げ準備経費 100,000 円 申請総額 652,310 円 ※ ③立ち上げ準備経費に係る補助金の交付額は、100,000円が限度 ※ ③立ち上げ準備経費は、サービス・活動立ち上げ年度1回限りの申請		

※法人の場合は定款、任意団体の場合は規約を添付してください。（作成中の場合は、作成後速やかに提出すること。）

裏面の誓約書にもご記入ください。

(裏)

誓 約 書

新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金の交付を申請するにあたり、下記事項について誓約します。また、必要に応じて、団体要件の確認及び調査をすることについて同意します。

記

- (1) 代表者又は役員が、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者ではありません。
- (2) 暴力団（新宿区暴力団排除条例（平成24年新宿区条例第59号）（以下「暴力団排除条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）ではありません。
法人にあっては、代表者又は役員のうちに暴力団員（暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）に該当する者がいません。
法人格を持たない任意団体にあっては、代表者及び構成員が暴力団員に該当する者ではありません。
また、いずれの場合においても、通所型住民主体サービス・活動の実施に係る者（運営リーダー及び支援ボランティア）が暴力団員に該当する者でないこと。
- (3) 宗教活動又は政治活動を主たる目的としていません。
- (4) 法人については、法人住民税を滞納していません。
- (5) 法人格を有しない団体については、代表者が特別区民税若しくは軽自動車税、又はその両方を滞納していません。
- (6) 公序良俗に反しない団体です。
- (7) 法人格を持たない任意団体の場合は、責任者及び団体意思が明確です。

新宿区長 宛て

新宿区歌舞伎町1丁目4番1号
代表者住所 （予防 太郎 宅）

団 体 名 介護予防の会

代表者氏名 予防 太郎

収 支 予 算 書

1. 収入

単位：円

費目	予算額	内容・内訳等
(1) 補助金		
運営経費	521,110	別紙のとおり
衛生管理費	31,200	別紙のとおり
立ち上げ準備経費	100,000	別紙のとおり
小計	652,310	
(2) その他収入		
参加費	288,000	1回500円×12人×48回＝288,000円
団体の自主財源	28,200	立ち上げ準備経費の補助上限額超過分
小計	316,200	
合計 (1)+(2)	968,510	支出の合計と同額

補助金額は、「収支予算書別紙」の補助額①～③を転記してください

その他収入は、該当がある場合に記入してください

2. 支出

単位：円

費目	予算額	内容・内訳等
(1) 補助対象経費		
運営経費	521,110	別紙のとおり
衛生管理費	31,200	別紙のとおり
立ち上げ準備経費	128,200	別紙のとおり
小計	680,510	
(2) 補助対象外経費		
食材費	288,000	500円×12人×48回＝288,000円
小計	288,000	
合計 (1)+(2)	968,510	収入の合計と同額

補助金額は、「収支予算書別紙」の支出予定額の合計(A)～(C)を転記してください

運営経費

(1)支出予定額

単位：円

費目	予算額	積算根拠（内訳）
運営リーダーの配置に要する経費	288,000	2,000円×3人×48回
外部講師への謝礼	57,000	4,750円×12回
運営リーダー及び支援ボランティアの交通費	48,000	バス・電車による交通費 500円×2人×48回
消耗品費	20,000	筆記用具事務用品 20,000円
消耗品費	3,490	アルコール消毒液2L 1,745円×2本
印刷費	5,500	コピー料金 5,500円
印刷費	10,000	チラシの印刷費 10,000円
保険料	59,520	行事保険 62円×48回×20名（運営リーダー3名+ボランティア5名+利用者12名）=59,520円
保険料	5,600	ボランティア保険 700円×8名（運営リーダー3名+ボランティア5名）=5,600円
会場使用料	24,000	歌舞伎町タワー 集会室使用料 500円(1時間)×48回
支出予定額の合計（A）	521,110	

(2)運営経費の補助上限額

	補助上限額	積算根拠（内訳）
（ア）利用者数に基づく補助額	288,000	1回あたりの利用者 12人/5 = 2.4 3 × 2,000円 × 48回 = 288,000円
（イ）対象者数に基づく補助額	192,000	1回あたりの対象者 4人 4 × 1,000円 × 48回 = 192,000円
（ウ）月額固定費	60,000	12か月 × 5,000円 = 60,000円
補助上限額(A') （ア）～（ウ）の合計	540,000	【記入例】 ・4～3月の毎月活動を実施、計48回活動予定。 ・開催1回にあたり運営リーダー3名、支援ボランティア5名 ・利用者12名(うち対象者4名)
運営経費の補助額①	521,110	(A)と(A')のいずれか低い方

衛生管理費

5

(1)支出予定額

単位：円

費目	予算額	積算根拠（内訳）
検便代	31,200	8名（運営リーダー3名＋ボランティア5名）×325円×12か月 ＝31,200円
支出予定額の合計（B）	31,200	

衛生管理費の補助額②	31,200	（B）の額（実費）
------------	--------	-----------

立ち上げ準備経費

(1)支出予定額

単位：円

費目	予算額	積算根拠（内訳）
備品購入費	57,000	血圧測定器 57,000円×1台
	71,200	体組成計 71,200円×1台
支出予定額の合計（C）	128,200	立ち上げ準備経費は10万円が上限です 支出予定額が10万円を超える場合でも、 10万円が補助額となります。

立ち上げ準備経費の 補助額③	100,000	（C）が100,000円を超えるときは100,000円とする
-------------------	---------	--------------------------------

交付申請額	652,310	①～③の合計
-------	---------	--------

(参考様式)活動予定兼報告書 (4 月～ 9 月)

【交付申請時の想定】

1回あたり利用者数	12人
1回あたり対象者数	4人
年間活動回数	48回
月数	12か月

交付申請時は
赤枠内のみ
ご記入ください。

団体名 < >

番号	活動日	活動内容	運営リーダー	支援ボランティア	サービスの提供者計	対象者	その他利用者	利用者計	利用者負担額/人	利用者負担額 計	備考
1	4/4	・食事 ・新宿いきいき体操 ・新宿ごっくん体操	3	1	4	5	4	9	500	4,500	
2	4/11	同上	3	3	6	6	4	10	500	5,000	
3	4/18	同上	3	3	6	5	5	10	500	5,000	
4	4/25	・新宿いきいき体操 ・保健師による講座	3	3	6	5					
5	5/2	・食事 ・新宿いきいき体操 ・新宿ごっくん体操	3	3	6	7					
6	5/9	同上	3	3	6	7	2	9	500	4,500	
7	5/16	同上	3	1							
8	5/23	同上	3	3							
9	5/30	同上	3	1							
10	6/6	同上	3	2							

活動内容が変わらない場合には
「同上」とご記入ください。

活動内容に変更があったときは、
実施内容を記載してください。

緑枠内は、交付申請時には記載不要です。
上半期・下半期活動報告時に記入して、
ご提出ください。

①交付申請書提出時（赤枠部分のみ）
②上半期活動報告時（緑枠内を含め、実績を記入したもの）
③下半期活動報告時（緑枠を含め、実績を記入したもの）
年に3回提出が必要です。

		氏名	住所（運営リーダーのみ）
通所型住民主体サービス・活動の実施に係る者	運営リーダー	1 新田 統也	~~~~~
		2 鉾田 徹	~~~~~
		3 北根 淳子	~~~~~
		4	
		5	
		6	
		7	
		8	
		9	
		10	
	支援ボランティア	1 常田 雄一	
		2 田所 あずさ	
		3 二木 和	
		4	
		5	
		6	
		7	
		8	
		9	
		10	

(参考様式)利用者等名簿

	氏名	住所	担当事業所名	継続利用要介護者/ 要支援1・2/事業対象者	ケアプランへの 位置付け期間	対象者
利用者	1 山田 久子	~~~~~	四谷高齢者総合相談センター	要支援1	令和7年3月2日～ 令和8年3月1日	○
	2 田中 美和	~~~~~	四谷高齢者総合相談センター	要支援1	令和7年2月2日～ 令和8年2月1日	○
	3 武井 忍	~~~~~				
	4 赤沢 郁夫	~~~~~	大久保高齢者総合相談センター	要支援2		○
	5 崎原 緑	~~~~~				
	6 石井 毅	~~~~~	四谷高齢者総合相談センター	要支援1	令和7年1月5日～ 令和8年1月4日	○
	7 高井 息吹	~~~~~	四谷高齢者総合相談センター	事業対象者	令和7年1月20日～ 令和8年1月19日	○
	8 寺沢 慎之介	~~~~~	四谷高齢者総合相談センター	要支援1	令和6年12月20日～ 令和7年12月19日	○
	9 西 英雄	~~~~~				
	10 坂井 真一	~~~~~				
	11 渡嘉敷 裕一	~~~~~	大久保高齢者総合相談センター	要支援2	令和6年11月19日～ 令和7年11月18日	○
	12 高梨 花子	~~~~~				
	13 飯田 義男	~~~~~	〇〇事業所	継続利用要介護者(要介護2)	令和6年10月15日～ 令和7年10月14日	○
14						
15		団体記入欄		高齢者総合相談センター・事業		

区内在住・区外在住を問わず、すべての利用者の氏名と住所を記入してください。

高齢者総合相談センター（または事業所）は、区内在住の利用者の氏名、住所を確認し、対象者に該当する場合、下記の必要事項を記入します。

- ・担当事業所名
- ・対象者の区分（継続利用要介護者／要支援1・2／事業対象者）
- ・ケアプランへの位置づけ
- ・対象者…該当する場合○

※対象者（継続利用要介護者/要支援1・2/事業対象者）は区内在住であることが条件です。

19

20

事業所名・管理者名

四谷高齢者総合相談センター
〇〇 〇〇 令和 年 月 日

大久保高齢者総合相談センター
□□ □□ 令和 年 月 日

〇〇事業所
△△ △△ 令和 年 月 日

高齢者総合相談センター（または事業所）の確認者が自署で記入
※押印は不要です

①交付申請書提出時
②上半期活動報告時
③下半期活動報告時
年に3回提出が必要です。

令和 年 月 日

令和 年 月 日

令和 年 月 日

領収書類について（申請の手引き P.13）

実績報告の際には、補助対象経費について支出したことがわかる領収書類等の提出が必要です。

下記注意事項をご確認の上、適切に管理をお願いします。

※インターネットショッピング・クレジットカードのポイントが付与されている場合、付与されたポイントを金額換算した額と補助対象経費から除いてください。

付与されたポイント数が分かる資料（レシートや領収書など）を実績報告時に添付してください。

◆手書きの領収証の場合

例：運営リーダー経費や講師謝礼等を支給する場合

The diagram shows a handwritten receipt form with the following fields and callouts:

- 宛名は団体名を記入** (Recipient name is the organization name): Points to the field for the recipient's name.
- 金額は訂正不可** (Amount is non-correctable): Points to the amount field, which is marked as non-correctable.
- 使途を忘れずに記入** (Do not forget to enter the purpose): Points to the field for the purpose of the expense.
- 日付は事業実施期間内であること** (Date must be within the business implementation period): Points to the date field, which is marked as being within the period from R7.4.1 to R8.3.
- 受領者の住所と氏名を記入** (Enter the recipient's address and name): Points to the fields for the recipient's address and name.

The receipt form includes the following text:

領 収 証
令和 年 月 日
様
¥〇〇,〇〇〇—
但 運営リーダー経費として
上記正に領収しました。
受領者住所
受領者氏名

◆レシート形式の領収証の場合

例：お店で物品を購入した場合

The diagram shows a receipt form with the following fields and callouts:

- 宛名は印字されないことが多いため、忘れず記入** (Recipient name is often not printed, so do not forget to enter it): Points to the field for the recipient's name.
- 使途を記入する欄がある場合には忘れず記入** (Do not forget to enter the purpose if there is a field for it): Points to the field for the purpose of the expense.
- 領収証の部分だけでなく、明細が分かるレシート部分も必ず添付** (Attach not only the receipt part but also the detailed receipt part): Points to the detailed receipt part.

The receipt form includes the following text:

領 収 証
2023年 3月 4日(土)
団体名
¥1,210—
上記正に領収（消費税等 ¥10—を含みます）
（消費税等代として）
計
内税対価額
内税
合計
（内消費税等）
2023年 3月 4日(土) 17:18 No:0008
4535449301211
0052FPPC A4
4971660036633
0001*7*7*6 66714
4903331257814
0003*4*7*7*7 #11-50
¥1,210
¥110
¥1,210
¥110
¥1,210
¥110
¥1,210
¥110
a202303040008795a
取引No:8795
3点買

※領収書部分のないレシートでも、
使途・宛名・金額・日付が完備されていれば提出可能です。

新宿区通所型住民主体サービス・活動報告書
（令和 7 年 4 月～ 令和 7 年 9 月分）

新宿区長 宛て

団体名 介護予防の会
所在地 歌舞伎町 1 - 4 - 1
代表者氏名 予防 太郎
（※押印不要）

通所型住民主体サービス・活動について、下記のとおり報告します。

記

- 1 活動状況
別紙 活動報告書類のとおり

上半期・下半期の2回提出が必要です。

【提出期限】
上半期：4月～9月分…令和7年10月10日まで
下半期：10月～3月分…令和8年4月10日まで

		氏名	4月4日	4月11日	4月18日	4月25日	5月2日	5月9日	5月16日	5月23日	5月30日	6月6日	6月13日	6月20日	6月27日
通所型住民主体サービス ・活動の実施に係る者	運営リーダー	1 新田 統也	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○	○
		2 鉾田 徹	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○	○
		3 甲斐 勇四郎	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○		○
		4 北根 淳子						○	○	○		○	○	○	
	支援ボランティア	1 常田 雄一	○	○	○		○	○	○		○	○	○	○	○
		2 田所 あずさ			○	○	○	○	○		○	○		○	○
		3 二木 和			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
利用者	1 山田 久子	◎			◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎			◎	
	2 田中 美和	◎	◎	◎	◎	◎			◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	3 武井 忍	○	○	○		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	4 赤沢 郁夫	◎	◎		◎	◎	◎		◎		◎	◎	◎	◎	◎
	5 崎原 緑	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		
	6 石井 毅			◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	7 高井 息吹	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	8 寺沢 慎之介	◎	◎	◎	○		○	○	○	○	○	○		○	○
	9 西 英雄	○	○		○	○	○	○			○	○			
	10 坂井 真一			◎		○	○				○	○			
	11 渡嘉敷 裕一		◎	◎	◎				◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	12 高梨 花子			○	○	○	○	○	○	○				◎	◎
	13 飯田 義男 (4/18～)			◎	◎	◎				◎					◎
見学者・関係者等	1 落合高相 ○○			○											
	2 地域包括ケア推進課 △△								○						
	3 ××事業所										○		○		
見学者・関係者の方は 利用者数に計上できませんのでご注意ください。	運営リーダー数	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
	支援ボランティア数	1	1	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3
	対象者数	5	5	6	7	6	4	3	6	6	5	5	7	7	7
	対象者以外の利用者数	4	3	4	4	5	6	4	4	4	5	4	2	2	2
	利用者数	9	8	10	11	11	10	7	10	10	10	10	9	9	9

途中参加の方は、氏名の横に（ ）で参加開始日を記載してください。

◎：対象者（事業対象者／
要支援1・2／継続利用要
介護者）

○：対象者以外の利用者

見学者・関係者の方は
利用者数に計上できませ
んのでご注意ください。

【作成方法】
(1)当日参加した運営リーダー、支援ボランティア、サービスを利用した方の欄に○を入力する。
※利用者のうち、対象者については◎で区別する。

(2)利用者の追加がある場合には、行を追加して記載。
【例】No.13の飯田さんは4月18日から途中参加

(3)年度途中で対象者となった場合には、○→◎へ入力記号を変更する。
【例】No.12の高梨さんは、6月から「要支援1」となり、事業の対象者となったため
6月からは◎で入力する。

(4)○または◎を入力すると、灰色部分の人数が自動で集計されます。

新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金実績報告書兼精算書

新宿区長 宛て

実績報告書兼精算書の
日付は、3月31日
としてください。

団体名 介護予防の会
所在地 歌舞伎町1-4-1
代表者氏名 予防 太郎
(※押印不要)

令和7年4月1日付け 7新～第～号をもって交付決定通知を受けた新宿区通所型住民主体サービス・活動事業補助金について、通所型住民主体サービス・活動の実績（令和7年4月～ 令和8年3月分）を下記のとおり報告し、及び精算します。

記

1	交付の決定を受けた補助金	合計	659,240 円
①	運営経費		520,840 円
②	衛生管理費		38,400 円
③	立ち上げ準備経費		100,000 円
2	実支出額	合計	668,900 円
①	運営経費		502,300 円
②	衛生管理費		38,400 円
③	立ち上げ準備経費		128,200 円
3	補助金精算金額（区への返還額）	合計	18,540 円
①	運営経費		18,540 円
②	衛生管理費		0 円
③	立ち上げ準備経費		0 円
4	通所型住民主体サービス・活動の成果 補助事業成果報告書のとおり		
5	通所型住民主体サービス・活動の内容 新宿区通所型住民主体サービス・活動報告書(第9号様式)のとおり		

収 支 報 告 書

1. 収入

単位：円

費目	予算額	内容・内訳
(1) 補助金		
運営経費	520,840	衛生管理費へ7,200円流用
衛生管理費	38,400	運営経費から7,200円流用
立ち上げ準備経費	100,000	
小計	659,240	補助金額は、「収支報告書別紙」 ①～③の交付決定にかかる額を 転記してください
(2) その他収入		
参加費	275,000	1回500円×年間利用者計550人＝275,000円
団体の自主財源	28,200	
小計	303,200	
合計 (1)+(2)	962,440	

衛生管理費が不足する場合のみ、運営経費から流用することができます
※立ち上げ準備経費からの流用は不可
※流用額を内容欄に記入

2. 支出

単位：円

費目	予算額	内容・内訳等
(1) 補助対象経費		
運営経費	502,300	別紙のとおり
衛生管理費	38,400	別紙のとおり
立ち上げ準備経費	128,200	別紙のとおり
小計	668,900	補助金額は、「収支報告書別紙」 (A)～(C)の支出額の合計を転記してください
(2) 補助対象外経費		
食材費	275,000	500円×年間利用者計550人＝275,000円
小計	275,000	
合計 (1)+(2)	943,900	

精 算 内 訳 書

1. 既交付済額

単位：円

費目	金額	備考
運営経費	520,840	衛生管理費へ7,200円流用
衛生管理費	38,400	運営経費から7
立ち上げ準備経費	100,000	「収支報告書」収入欄に記載の補助金額を転記してください
合計	659,240	

2. 実支出額

単位：円

費目	金額	備考
運営経費	502,300	
衛生管理費	38,400	「収支報告書」支出欄に記載の補助金額を転記してください
立ち上げ準備経費	128,200	
合計	668,900	

3. 精算額（既交付決定額－実支出額）

※マイナスになる場合は0を記入

単位：円

費目	金額	備考
運営経費	18,540	3. 精算額は、1. 既交付済み額と2. 実支出額を入力すると自動計算で反映されます
衛生管理費	0	
立ち上げ準備経費	0	
合計	18,540	…区への返還額

運営経費

単位：円

費目	予算額	積算根拠（内訳）
運営リーダーの配置に要する経費	276,000	運営リーダーが3人の活動回 2,000円×3人×46回=276,000円
	8,000	運営リーダーが2人の活動回 2,000円×2人×2回=8,000円
外部講師への謝礼	38,000	4,750円×8回
運営リーダー及び支援ボランティアの交通費	18,400	運営リーダー（1人）の交通費（往復） 460円×40回=18,400円
消耗品費	35,890	筆記用具事務用品 35,890円
消耗品費	3,490	アルコール消毒液 2 L 1,745円×2本
印刷費	5,500	コピー料金 5,500円
印刷費	25,000	チラシの印刷費 25,000円
保険料	56,420	行事保険 62円×年間加入者910人
保険料	5,600	ボランティア保険 700円×8名（運営リーダー3名+ボランティア5名）=5,600円
会場使用料	12,500	4月～9月までの会場使用料 500円×25回=12,500円
	17,500	10月～1月までの会場使用料(令和7年度10月1日より値上げ) 700円×25回=17,500円
支出額の合計（A）	502,300	必要な場合は適宜行を追加してください。

交付決定にかかる 運営経費分①	520,840	※交付決定通知書に記載の額 （流用した場合は、流用後の金額）
差額 ①－（A）	18,540	…（ア）
運営経費の精算額（a）	18,540	…（ア）の額を入力 ※マイナスの場合、区への返還額は0円となる。

衛生管理費		16
費目	予算額	積算根拠（内訳）
検便代	38,400	8名（運営リーダー3名＋ボランティア5名）×400円×12か月
支出額の合計（B）	38,400	…（イ）衛生管理費は実費が交付額となる

交付決定にかかる 衛生管理費分②	38,400	※交付決定通知書に記載の額 （流用した場合は、流用後の金額）
差額 ②－（A）	0	…（イ）
衛生管理費の精算額（b）	0	…（イ）の額を入力

立ち上げ準備経費		単位：円
費目	予算額	積算根拠（内訳）
備品購入費	57,000	血圧測定器 57,000円×1台
	71,200	体組成計 71,200円×1台
支出額の合計（C）	128,200	

交付決定にかかる 立ち上げ準備経費分③	100,000	※交付決定通知書に記載の額
差額 ②－（C）	-28,200	…（ウ）
立ち上げ準備経費 の精算額（c）	0	…（ウ）の額を入力 ※マイナスの場合、区への返還額は0円となる。

区への返還額	18,540円	（a）～（c）の合計
--------	---------	------------