

飯長第 号  
年 月 日

様

飯田市長

飯田市認知症カフェ運営事業補助金交付決定通知書

年 月 日付で申請があった、年度飯田市認知症カフェ運営事業補助金交付申請について、下記のとおり決定します。

記

1 補助金交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

交付の条件

- (1) 補助対象事業の実施にあたっては、飯田市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱に定めるところによること。
- (2) 収入及び支出の状況を常に明確にしておくとともに、関係帳票及び証拠書類を、事業完了後5年間保管しておくこと。

飯長第 号  
年 月 日

様

飯田市長

飯田市認知症カフェ運営事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付で実績報告があった、年度飯田市認知症カフェ運営事業補助金について、下記のとおり確定します。

記

1 補助金交付確定額 \_\_\_\_\_ 円

飯田市認知症カフェ運営事業計画書・経費見込書

年 月 日

飯田市長

申請者 団体名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

1 事業計画書

事業名	年度 飯田市認知症カフェ運営事業
事業内容  (具体的に記入してください。)	1 実施期間 年 月 日 から 年 月 日 まで ( 回)
	2 実施場所
	3 実施内容

2 経費見込書

収入

(単位：円)

項目	金額	説明
参加費		
補助金		
その他収入		
計		

支出

(単位：円)

項目	金額	説明
人件費		単価 円× 人× 回
報償費		
需用費		
役務費		
使用料及び賃借料		
計		

飯田市認知症カフェ運営事業従事者名簿

団体名 \_\_\_\_\_

	氏 名	職 種	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

# 記入例

## 飯田市認知症カフェ運営事業従事者名簿

団体名 〇〇〇カフェ

	氏 名	職 種	備 考
1	飯田 花子		ボランティア
2	飯田 太郎		ボランティア
3	飯田 里子		ボランティア
4	飯田 山子	ケアマネージャー	ボランティア
5	飯田 緑子	ケアマネージャー	ボランティア
6	飯田 次郎	介護福祉士	ボランティア
7	〇〇事業所(施設)従事者	介護福祉士・ヘルパー	当番者が参加
8	〇〇地域包括支援センター 職員	ケアマネージャー・社会福 祉士・保健師	当番者が参加
9			
10			
11			
12			



飯田市認知症カフェ運営事業経費決算書

年 月 日

飯田市長

申請者 団体名 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

年度飯田市認知症カフェ運営事業経費の決算を下記のとおり報告いたします。

収入

(単位：円)

項目	見込額	決算額	内容
参加費			
補助金			
その他収入			
計			

支出

(単位：円)

項目	見込額	決算額	内容
人件費			単価 円× 人× 回
報償費			
需用費			
役務費			
使用料及び賃借料			
計			

添付書類

支払明細書類の写し

年 月分支払明細書の写し

ここに領収書等を貼り付けてください