

平成30年度申請（31年度事業）

共同募金配分＜地域配分＞申請の手引き

（事業経費配分 編）



社会福祉法人群馬県共同募金会 高崎市支会

〒370-0065 高崎市末広町 115-1

高崎市社会福祉協議会内

TEL 027-370-8855 / FAX 027-370-8856

＜ご案内＞

共同募金の配分は「広域配分」と「地域配分」に区分されます。

この手引きは、高崎市支会で取り扱う「地域配分」について説明しています。

「広域配分」については、群馬県共同募金会（下記）へお問い合わせ下さい。

〒371-0843 前橋市新前橋町 13-12 TEL:027-255-6596 / FAX:027-255-6214

平成30年度共同募金＜地域配分＞申請の手引き（事業経費配分 編）

平成30年度共同募金は、平成31年度に実施する事業に対して配分します。
この配分を受けるにあたっては、「**共同募金配分規程**」(以下「規程」という。)を遵守してください。

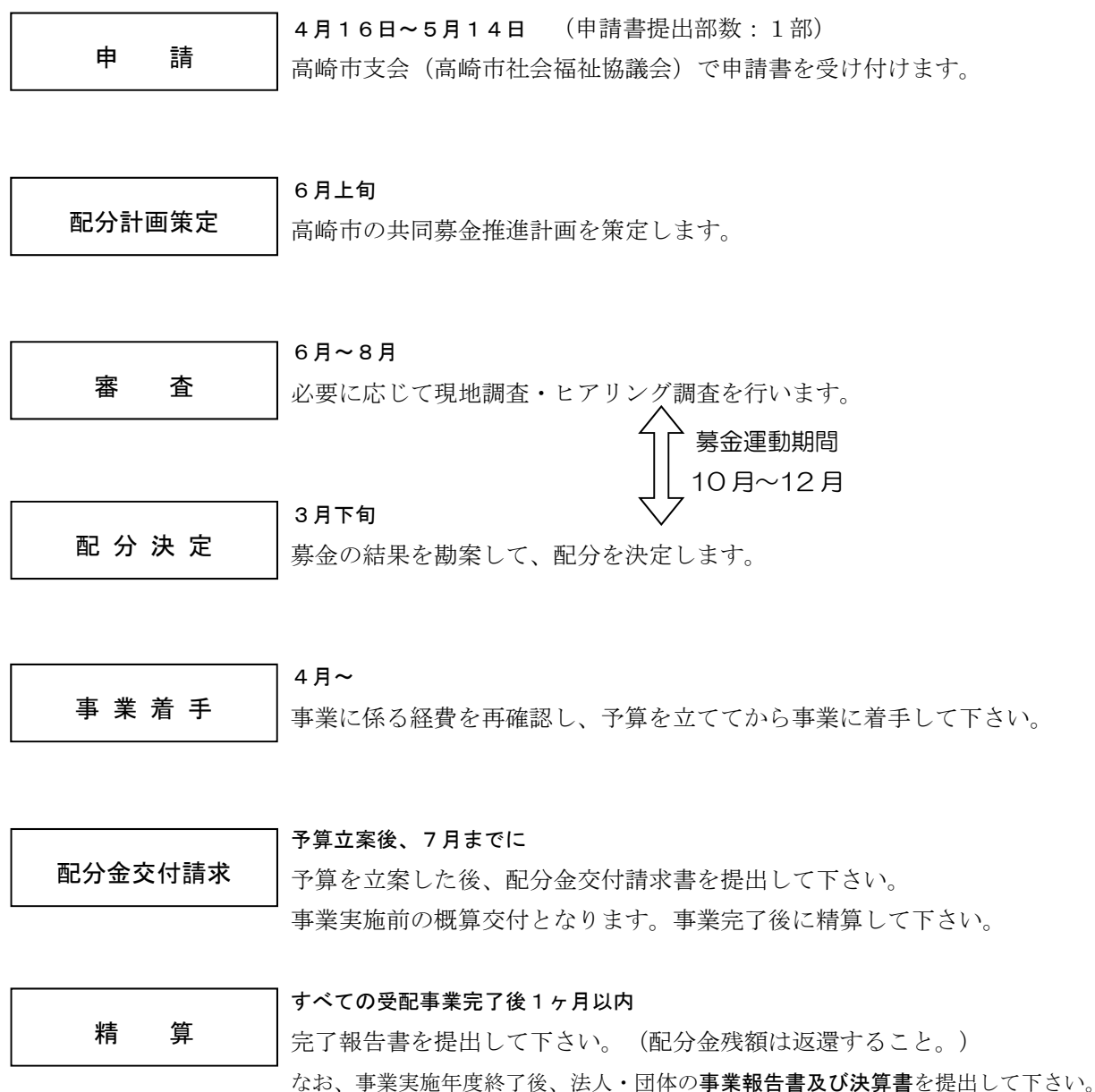
I ●この手引きの対象（詳細は次ページ参照）

この手引きにある配分申請ができるのは、次の法人・団体です。

- ① 保育所・認定こども園・学童保育所・地域活動支援センターを経営または運営する者
- ② 活動拠点及び活動エリアが高崎市内の特定非営利活動法人・任意団体

※これ以外の者は、「広域配分」の対象となり得るか、群馬県共同募金会にお問い合わせ下さい。

II ●申請から事業実施までの流れ



Ⅲ●配分基準等

1 対象法人・団体

規程第2条に定める者のうち、次に掲げるもの。

- 保育所、認定こども園・放課後児童健全育成事業（学童保育所）、地域活動支援センターを経営または運営する者
- 活動拠点及び活動エリアが高崎市内の特定非営利活動法人・任意団体(※)
※この基準で「任意団体」とは、法人格こそないが、法人同様に規約・役員体制・運営組織等が整備され、独立して主体的な運営がなされている団体をいう。

2 対象事業

地域福祉の推進を図ることを目的とした次の事業を対象とする。

- 公的制度では対応できない福祉サービスを、地域住民の理解と協力を得ながら実施する事業
- 福祉施設の有する機能を生かして地域住民に対する福祉サービスを提供する事業
- 地域住民や福祉関係者などを対象とした各種啓発、講演、研修等の事業
- 地域福祉の課題を解決すべく関係団体と連携して行う事業

3 対象外事業

- 規程第3条に定める事業（国または地方公共団体の責任に属するとみなされる事業(※)など）
- 介護保険事業
- 他団体又は下部組織への運営費補助事業
- 会員、構成員等同士の親睦のみを目的とした交流事業
※行政からの委託事業は原則対象外ですが、次のいずれかの場合で、緊急性が高いものについては配分対象となる場合があります。
 - ・委託事業運営のための収入に占める委託料収入の割合が、概ね6割以下のもの
 - ・小規模事業で、事業を運営する法人の財政基盤が脆弱なもの
 - ・委託事業利用者へのサービスではあるが、委託契約の内容を超えて実施するもの

4 対象外経費

- 申請者の組織運営及び管理事務にかかる経費
- 全国大会や研修会等に参加するための経費
- 飲食経費（福祉サービス利用者に提供するものについてはこの限りでない。）
- 宿泊経費（宿泊体験を主目的とする事業についてはこの限りでない。）
- 機関誌・広報誌等発行事業に係る直接経費（印刷製本費・送料）以外の経費

5 配分限度額

配分上限額は1事業あたり10万円とし、申請事業にかかる経費の75%以下（配分額は千円単位で千円未満切り捨て）とする。他からの補助がある場合は、その補助額を経費総額から減じて算出する。

なお、申請できる事業数は5事業までとする。

6 留意事項

- (1) 申請事業実施に必要な備品等の購入経費を計上する場合は、かかる経費の2分の1以内とします。
- (2) 同一事業を同様の内容で受配できるのは連続3年までとし、1年を空けなければ再申請できません。
- (3) 原則として、同一申請者が同一年度に複数の申請書を提出できません。
他の配分（施設整備・備品整備配分、運営費配分）の申請書も提出できません。

- (4) 平成29年度の施設整備・車両整備・備品整備配分のいずれかの配分決定を受けている場合は、申請できません。ただし、同一申請者が複数の施設等を経営している場合は、配分対象となった施設等以外の施設等に係る事業であれば申請できます。
- (5) 地域福祉活動計画に沿った事業など高崎市内を見渡しながらいズ調整して実施する事業や、地域福祉の課題解決に向けて住民参加を積極的に促しながら実施する事業を優先します。
- (6) 保育所など施設等に対する配分は、当該施設がその専門性を活かして地域住民など施設利用者以外へサービスや情報を提供するなどを行っているか確認し、地域との関わりを考慮して行います。

IV●配分申請書の作成方法及び提出先等

1 申請する事業内容の検討

事業の目的・対象者・実施回数・実施時期・実施方法等を団体のメンバーで話し合う。

特に、代表者・担当者の一個人の意見だけで事業を計画しないようにすること。

(配分決定後、事業着手の段階になって、団体のメンバーの意見が合わずに実施できないということのないように。)

2 事業経費の見積

事業にかかる経費（例えば給食サービスであれば材料代や配達費、講演会であれば会場費や講師謝金）を見積もり、総事業費を把握するとともに、団体として実施可能か確認する。

3 配分申請書の作成

記入例は次ページ参照

- ①「申請事業の概要」欄：申請事業の概要、配分を必要とする理由などを記入する。

特に、申請事業を実施することにより解決したい課題等についても記述する。

- ②「経費内訳」欄：経費項目ごとに、見積もった内訳と金額を記入する。

- ③「資金内訳」欄：配分金、補助金、自己資金等の金額を申請書の「資金内訳」欄に記入する。

配分金額は千円単位（千円未満切り捨て）なので注意する。

- ④ 添付書類を用意する。

- ・見積書のコピー、カタログ（備品を購入する場合）
- ・定款・会則のコピー
- ・平成29年度の法人・団体の事業報告書・決算書（申請時に提出できない場合は5月末日までに）※
- ・平成30年度の法人・団体の事業計画書・予算書
- ・その他、事業内容や現状が確認できる写真等を添付すること。

4 申請方法

- ① 受付窓口：高崎市支会（高崎市社会福祉協議会）

- ② 受付期間：平成30年4月16日～5月14日（郵送可、期間内に必着のこと）

申請書用紙は本冊子の最後に添付してありますのでご活用ください。

また、高崎市社会福祉協議会ホームページからもダウンロードできます。

[URL] <http://takasaki-shakyo.or.jp/>

社会福祉法人群馬県共同募金会 高崎市支会長 様

[申請者]

法人・団体名	ざいたくふくしねっと あかばねのかい 在宅福祉ネット 赤羽の会		法人・団体の印
代表者職氏名	(役職) 会長	(氏名) 羽根 次郎	
所在地	〒370-0065 高崎市末広町赤羽根115番地2		
TEL	027-370-8855	FAX	027-370-8856

平成〇〇年度共同募金（〇〇年度事業）配分申請書
～ 事業経費配分～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 申請事業（詳細は別紙事業計画書のとおり）

事業名	受配連続年数	総事業費	配分申請額 (千円未満切り捨て)
身体機能向上マッサージ研修	1年目	110,160	78,000
障害者総合支援法研究セミナー	2年目	250,000	100,000
	年目		
	年目		
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			178,000 円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名	会長	TEL	090-XXXX-XXXX (連絡が取れる番号をご記入ください)
氏名	はね じろう 羽根 次郎	FAX	027-370-8856

4 街頭募金への協力

 できる できない（申請した〇〇年度と配分を受ける〇〇年度の2年間ご協力ください）

※共同募金の配分金は、街頭募金や皆様からの募金が源資となっています。

ぜひご協力をお願いします。

法人・団体の概要

障害児者等に対する支援を行うことにより、障害児者の身体的機能を向上し、日々の生活の中でストレスを抱えないよう身体と精神の安定を図ることを目的としています。
障害のある人たちを囲んで幸せな社会の建設を目指し、支援しています。

配分申請事業計画書

■事業名

身体機能向上マッサージ研修

- 新規事業
 継続事業（受配履歴なし）
 継続事業（受配履歴あり）（年目）

■申請事業の概要

この計画書は、事業ごとに1枚作成すること。
 （例えば2つの事業を申請する場合は、添付する計画書は計2枚となる。）

○現状・解決したい地域課題・社会課題

重度の肢体不自由を持つ子供達は身体の麻痺や過緊張など、本人の意志とは関係ない身体の動きにより大きなストレスを抱えながら生活している。在宅の障害児者の生活の中でのストレスを軽減し、身体機能を向上できるよう当事者と家族で日常的に行えるマッサージを習得したい。

○具体的事業内容

障害児者の身体機能向上に効果のあるマッサージ法の教授実績のある講師を招き、当事者とその家族が揃ってマッサージを学び、自宅でも術式を行えるよう学習を行う。自宅で日常的にマッサージを行える様にし、継続することで身体の活性化と機能向上を図り、日々の身体的ストレスを解消し、精神と身体の安楽を図りたい。

■経費内訳

項目	積算内訳（なるべく詳細に記入）	金額（円）
諸謝金	講師謝礼 1回20,000円×4回	80,000
旅費交通費	講師交通費 1回2,000円×4回	8,000
消耗品費		
印刷製本費	案内書作成代 1枚10円×120枚=1,200円 資料作成代 1枚10円×120枚=1,200円（30名分×4回分）	2,400
使用料	運動室使用料 2,000円×4回	8,000
通信運搬費		
その他	ボランティア保険料 280円×30名=8,400 行事用保険料840円×4回=3,360円	11,760
備品費※		
合 計		110,160

※ 備品費（単価100,000円以上の物品を購入する経費）が、事業費合計の1/2を超えてはならない。

■資金内訳

内 訳	金額（円）	内 訳
共同募金配分金	78,000	配分金割合 70.81%
他からの補助金		
申請者自己資金	2,160	
その他（参加費など）	30,000	1家族（2名参加見込み）500円
合 計	110,160	

■実施内容

主な対象者	在宅障害児者とその家族
実施回数・時期	4回（5～11月）
件数・のべ対象者数	1件 80名

※原則として、
 [配分金]÷[資金合計-補助金]≤75%

■申請者に関する添付書類

- 定款・会則など、組織に関する資料
- 平成〇〇年度事業報告書・決算書
 （申請時に提出できない場合は、___月提出予定）
- 平成〇〇年度事業計画書・予算書

申請事業に関する書類

- 見積書・カタログ（備品を購入する場合）
- 参考資料[写真・チラシ等]

No.

事業費—

平成

年

月

日

社会福祉法人群馬県共同募金会 高崎市支会長 様

[申請者]

ふりがな 法人・団体名				法人・団体の印 印
ふりがな 代表者職氏名		(役職)	(氏名)	
所在地	〒			
TEL		FAX		

平成30年度共同募金(31年度事業)配分申請書
～事業経費配分～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 申請事業 (詳細は別紙事業計画書のとおり)

事業名	受配連続年数	総事業費	配分申請額 (千円未満切り捨て)
	年目		
	年目		
	年目		
	年目		
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			,000円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名		TEL	(連絡が取れる番号をご記入ください)
ふりがな 氏名		FAX	

3 街頭募金への協力

できる できない (申請した30年度と配分を受ける31年度の2年間ご協力ください)

※共同募金の配分金は、街頭募金や皆様からの募金が源資となっています。
ぜひご協力をお願いします。

法人・団体の概要

※ 1 事業につき 1 枚作成すること。

(別 紙)

配 分 申 請 事 業 計 画 書

■ 事業名

<input type="checkbox"/>	新規事業
<input type="checkbox"/>	継続事業 (受配履歴なし)
<input type="checkbox"/>	継続事業 (受配連続 年目)

■ 申請事業の概要

○ 現状・解決したい地域課題・社会課題
○ 具体的事業内容

■ 経費内訳

項 目	積 算 内 訳 (なるべく詳細に記入)	金 額 (円)
諸謝金		
旅費交通費		
消耗品費		
印刷製本費		
使用料		
通信運搬費		
その他		
備品費※		
合 計		

※ 備品費 (単価100,000円以上の物品を購入する経費) が、事業費合計の 1/2 を超えてはならない。

■ 資金内訳

内 訳	金 額 (円)	内 訳
共同募金配分金		配分金割合 % ※
他からの補助金		
申請者自己資金		
その他 (参加費など)		
合 計		

■ 実施内容

主な対象者
実施回数・時期 回 (~ 月)
件数・のべ対象者数 件 名

※原則として、
[配分金] ÷ [資金合計 - 補助金] ≤ 75%

■ 申請者に関する添付書類

<input type="checkbox"/>	定款・会則など、組織に関する資料
<input type="checkbox"/>	平成29年度事業報告書・決算書 (申請時に提出できない場合は、___月提出予定)
<input type="checkbox"/>	平成30年度事業計画書・予算書

申請事業に関する書類

<input type="checkbox"/>	見積書・カタログ (備品を購入する場合)
<input type="checkbox"/>	参考資料 [写真・チラシ等]