

様式第1号（第5条関係）

年度富山市認知症カフェ設立資金助成事業事前計画書

年 月 日

（宛先）富山市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

年度において、上記事業を実施したいので、次の関係書類を添えて提出します。

記

関係書類

- （1） 事業計画書（様式第1号の2）
- （2） 収支予算書（様式第1号の3）
- （3） 認知症カフェの設立予定位置図等
- （4） 申請者が団体の場合は、団体の概要・活動内容がわかる書類（団体の寄付行為・定款・規約又はこれらに準ずるもの）
- （5） その他市長が必要と認める書類

様式第1号の2（様式第5条関係）

事業計画書

富山市認知症カフェ設立資金助成事業

カフェの名称		実施主体（連絡先）	
設立予定日		開催予定場所	
設立準備スタッフ（設立に携わる方の氏名及び資格を有している場合は記載する）			
※氏名については非公開 名簿添付も可			
氏名	資格等	氏名	資格等
事業計画（事業がわかるような参考資料・場所の写真等があれば添付してください）			
(1) 事業の目的			
(2) 設立に向けた運営会議の開催頻度等			
(3) 設立に向けた物品購入の予定			
(4) 実施内容（参加費： 円）			

<裏面へ>

(5) 相談対応について

(6) 地域との交流、関係機関との連携について

(7) 周知方法について

(8) 保健衛生（感染症及び食中毒等）の対応について※調理したものを提供する場合

(9) 金銭及び個人情報の管理について

連携先地域包括支援センター

\_\_\_\_\_ 地域包括支援センター \_\_\_\_\_

様式第1号の3（様式第5条関係）

収支予算書

1 収入の部

単位：円

項目	収入予定額	備考
自己資金		
借入金		
補助金		富山市認知症カフェ設立資金 助成事業補助金
その他		
収入合計		

2 支出の部

単位：円

項目	支出額	備考
補助 対象 経費	人件費を除く会議費	
	資料作成・印刷費	
	消耗品・備品購入費	
	役務費（郵便料）	
	その他	
補助対象経費合計		
補助 対象 外経 費	人件費	
	旅費	
	食糧費	
	その他	
補助対象外経費合計		
支出合計		

様式第2号（第6条関係）

年度富山市認知症カフェ設立資金助成事業補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）富山市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

年度において、上記事業を実施したいので、富山市認知症カフェ設立資金助成事業補助金を交付されますよう富山市補助金等交付規則第4条第1項及び第19条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額 円

添付書類

- （1） 事業実績書（様式第2号の2）
- （2） 収支決算書（様式第2号の3）
- （3） 補助金事業に係る領収書の写し
- （4） 認知症カフェの設立位置図及び写真等
- （5） 補助事業の実施状況を写した写真及び実施状況を表す資料（パンフレット等）
- （6） その他市長が必要と認める書類

様式第2号の2（第6条関係）

事業実績書

富山市認知症カフェ設立資金助成事業

カフェの名称		実施主体（連絡先）	
開催日程（年間の日程表添付） ※1回目の開催日を事業の完了年月日とする		開催場所	
運営スタッフ（運営に携わった人の氏名及び資格を有している場合は記載する） ※氏名については非公開 名簿添付も可			
氏名	資格等	氏名	資格等
事業内容（事業がわかるような参考資料があれば添付してください）			
(1) 第1回目参加人数 <u>      </u> 計 <u>      </u> 人			
認知症疑い又は認知症の方           (                            人)			
家族の方                               (                            人)			
地域住民                               (                            人)			
事業所職員や行政等の関係者       (                            人)			
その他 (                                人)			
(2) 実施内容    (参加費、時間、イベント、レクリエーション等の内容)			

(3) 相談対応について

(4) 地域との交流、関係機関との連携について

(5) 今後の運営に向けての課題、取り組みの工夫等

様式第2号の3（第6条関係）

収支決算書

1 収入の部

単位： 円

項目	予定額	決算額	備考
自己資金			
借入金			
補助金			富山市認知症カフェ設立資金 助成事業補助金
その他			
収入合計			

2 支出の部

単位： 円

項目	支出額	決算額	内訳
補助 対象 経費	人件費を除く会議費		
	資料作成・印刷費		
	消耗品・備品購入費		
	役務費（郵便料）		
	その他		
補助対象経費合計			
補助 対象 外経 費	人件費		
	旅費		
	食糧費		
	その他		
補助対象外経費合計			
支出合計			



様式第3号（第9条関係）

年度富山市認知症カフェ設立資金助成事業補助金交付決定通知書兼  
補助金額確定通知書

富山市指令 第 号  
年 月 日

様

富山市長

年 月 日付けで交付申請のありました 年度富山市  
認知症カフェ設立資金助成事業補助金については、富山市補助金等交付規則第5条第1項、  
第13条及び第19条の規定により、次のとおり交付を決定し、併せて補助金額を確定しま  
したので通知します。

記

- |   |          |   |   |
|---|----------|---|---|
| 1 | 補助金交付決定額 | 金 | 円 |
| 2 | 補助金確定額   | 金 | 円 |

(担当) 福祉保健部長寿福祉課擁護支援係  
(TEL) 076-443-2044  
(FAX) 076-443-2180

様式第4号（第11条関係）

年度富山市認知症カフェ設立資金助成事業補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）富山市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名

年 月 日付け富山市指令 第 号で補助金額の確定のあつた  
年度富山市認知症カフェ設立資金助成補助金を下記のとおり交付してください。

記

- 1 確 定 額 円  
2 請 求 額 円  
3 送 金 先

金融機関	銀 行 店 信用金庫 店 農 協 所
口座種目	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )
口座番号	.....
フリガナ 口座名義	