**記入例**

（様式第１２号）

**サロン名をご記入下さい。**

　　令和５年度 高齢者ふれあいサロン事業 実施報告書

長崎市社会福祉協議会　　 **上町** 　　支部

**延人数とは、1年間におけるすべての参加者の数になります。よって、毎回の参加者数の合計になります。**

サロン名：　**〇〇〇〇〇サロン**

１　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実　　　施　　　概　　　要 | 実施日時及び回数 |
| 実施場所 | **上町地区****ふれあいセンター** | ◎実施日（毎月第 　**1・３火**　 曜日）（毎週第　　　　　　　曜日）　休み　　　　　　**８**　　月◎実施時間【**11：00**　～　**14：30**】◎実施回数年間　　　　　　**22** 　回◎参加者負担（１回あたり）　有り →　　　　円/人　無し |
| 参加者数 | 内　訳 | 延人数 |
| 参加者 | 65歳以上の高齢者 | **300**人 |
| 運営スタッフ | ①支部関係者 | **60**人 |
| ②ボランティアその他（　　　　　） | 　**45**人 |
| 計（①～②） | **105**人 |
| 内　容 | **計は①～②までの合計となります　　（参加者の延人数は入れないで下さい）****ｐも名****【主な実施内容】****茶話会、軽体操、合唱、小物作り、カラオケなどを実施した。****年間を通して健康チェック（体温・血圧測定・健康相談など）を行った。****また、花見や七夕まつり、クリスマス会やひな祭りなど、季節折々の行事を計画し実施した。****毎回１５名程度の参加者が集い「毎回外出することを楽しみにしている」****「顔見知りとの交流で生きがいを感じている」などの声が聞かれている。**事業を行う上での効果や課題、反省点などもあればご記入下さい |

※その他参考資料がありましたら添付してください。（チラシ・写真等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者名 | **福祉　太郎** | 連絡先 | **（1234）4567　–　8910** |
| 住　　所 | **長崎市上町○-△-□** |

長崎市社会福祉協議会　**上町**　支部

２　高齢者ふれあいサロン事業決算の概要

　　〇収入額（**総事業費をお書きください**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 内　　訳 |
| １　市社協助成金 | **30,000** |  |
| ２　支部負担金 | **15,700** |  |
| ３　参加費 (300人×100円) | **30,000** |  |
| ４　 |  |  |
| ５　 |  |  |
| 合　　計 | **75,700** |  |

○支出額（**総事業費をお書きください**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 内　　訳 |
| １　会場費（会場使用料） | **20,000** |  |
| ２　会議費 | **5,235** | **行事打合せ、ｽﾀｯﾌ反省会** |
| ３　研修費 | **3,458** | **従事者研修参加費** |
| ４　消耗品費（材料費など） | **34,831** | **茶菓子代、手芸用品代** |
| ５　通信運搬費 | **7,014** | **切手代** |
| ６　広告費 | **5,162** | **チラシ作成** |
| ７　 |  |  |
| ８　 |  |  |
| ９　 |  |  |
| １０　 |  |  |
| 合　　計 | **75,700** |  |