（様式第１１号）

**記入例**

　　令和６年度 ふれあい食事サービス事業 実施報告書

**年間におけるすべての参加者の数の合計になります。提供した食数と一致します。**

**出席者名簿の氏名の数になります。ただし、1回も参加がない場合はカウントしません。**

長崎市社会福祉協議会　　**上町**　　支部

１　実施内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実　施　概　要 | | | | | 実施日時及び回数 |
| 実施場所 | **長崎市上地区**  **コミュニティーセンター** | | | | ◎実施日  （毎月第　　**３ 金** 　曜日）  　休み　　　　　　**10**月  ◎実施時間  【**10：00**　～　**14：30**】  ◎実施回数  　年間　　　　　　**10**回  （当初予定回数　　**12**回）  ◎実施形態  　会食型（　　　　**10**回）  　配食型（　　　　　 回）  ◎参加者負担（１回あたり）  　有り →　 **200**円/人  無し |
| 参加者数 | 内　訳 | | 実人数 | 延人数 |
| 参加者 | 65歳以上の  ひとり暮らし  高齢者 | **20**人 | **150**人 |
| 運営スタッフ | ①支部関係者 | **5**人 | **40**人 |
| ②ボランティア  その他  （　　　　　　） | **12**人 | **100**人 |
| 計（①～②） | **17**人 | **140**人 |
| 内　　容 | **計は①～②までの合計となります。**  **(参加者の人数は入れないでください)**  **４月　昼食会、軽体操、レクリエーション**  **５月　昼食会、軽体操、講話**  　・  　・  　・  　・  　・  　・ | | | | |

※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　ふれあい食事サービス事業決算の概要

　　〇収入額（**総事業費をお書きください**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 内　　訳 |
| １　社協助成金 | **100,000** |  |
| ２　支部負担金 | **50,000** |  |
| ３　参加費（**310人×200円**） | **62,000** |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| 合　　計 | **212,000** |  |

○支出額（**総事業費をお書きください**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額（円） | 内　　訳 |
| １　食材料費 | **137,685** |  |
| ２　消耗品費(洗剤、食器など) | **20,005** |  |
| ３　光熱費 | **9,851** |  |
| ４　ボランティア保険料 | **7,700** |  |
| ５　研修費 | **2,872** |  |
| ６　行事費(ゲーム賞品代) | **19,271** |  |
| ７　会議費 | **13,376** |  |
| ８　繰越金 | **1,240** |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  | **市社協からの助成金は繰越できません。参加費等は繰越できます。** |
| 合　　計 | **212,000** |  |