

第5号様式（第15条関係）

年 月 日

品川区長様

団体・事業者名称：

（事業所名称： ）

住所・所在地：

代表者職・氏名：

令和 年度品川区認知症カフェ助成金交付申請書

品川区認知症カフェ助成金について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 認知症カフェの名称 「 」
2. 認知症カフェの種類 一般型認知症カフェ 医療機関連携型認知症カフェ
3. 開催回数
 1月につき1回 1月につき2回または3回 1月につき4回以上
4. 交付申請額 金 円
5. 関係書類
収支計算書
6. 連絡先等
 - (1) 担当者職・氏名
 - (2) 連絡電話番号
 - (3) Fax番号
 - (4) Eメールアドレス

収 支 計 算 書

【収入】

費用項目	金額 (円)	内訳
①合計		

【支出】

助成対象費用		
費用項目	金額 (円)	内訳
報償費 (講師、ボランティア等への謝礼)		
需用費 (物品等)		
役務費 (保険料、切手代)		
使用料及び賃借料 (会場使用料、機材の使用料等)		
交通費		
②小計		

【交付申請額】

助成対象費用 (②-①)	交付申請額 (助成上限額と左記助成対象費用を比較し、少ない方の額)

年 月 日

品川区長様

団体・事業者名称：

（事業所名称： ）

住所・所在地：

代表者職・氏名：

令和 年度品川区認知症カフェ実績報告書

付品福地収第 号にて交付決定を受けた品川区認知症カフェ助成金にかかる事業について、下記のとおり完了したので、実績を報告します。

記

1. 認知症カフェの名称 「 」
2. 認知症カフェの種類 一般型認知症カフェ 医療機関連携型認知症カフェ
3. 関係書類
 - (1) 実施状況報告書
 - (2) 収支報告書
 - (3) 領収書
 - (4) その他 ()
4. 連絡先等
 - (1) 担当者職・氏名
 - (2) 連絡電話番号
 - (3) Fax番号
 - (4) Eメールアドレス

認知症カフェ実施状況報告書

年 月 日

カフェの 名称								
運営主体								
実施内容								
参加者 + 運営ス タッフ	人	内訳	本人	人	運営スタッフ数 (実人数合計)	人		
			家族(介護者)	人				
			その他参加者	人				
開催日時等								
	月日	時間	会場	参加者	当日の運営スタッフ			
					①団体所属者 ②専門職 等 ③ボランティア	実人 数		
1				●本人	人	①	人	
				●家族	人	②	人	
				●その他	人	③	人	
2				●本人	人	①	人	
				●家族	人	②	人	
				●その他	人	③	人	
3				●本人	人	①	人	
				●家族	人	②	人	
				●その他	人	③	人	
4				●本人	人	①	人	
				●家族	人	②	人	
				●その他	人	③	人	
5				●本人	人	①	人	
				●家族	人	②	人	

				●その他	人	③	人
6				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
7				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
8				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
9				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	月日	時間	会場	参加者		当日の運営スタッフ ①団体所属者 ②専門職等 ③ボランティア	
10				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
11				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
12				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
13				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
14				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
				●本人	人	①	人

15				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
16				●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	17			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	18			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	19			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	20			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	21			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	22			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	23			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人
	24			●本人	人	①	人
				●家族	人	②	人
				●その他	人	③	人

記載欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください。

収 支 報 告 書

【収入】

費用項目	金額（円）	内訳
①合計		

【支出】

助成対象費用		
費用項目	金額（円）	内訳
報償費（講師、ボランティア等への謝礼）		
需用費（物品等）		
役務費（保険料、切手代）		
使用料及び賃借料（会場使用料、機材の使用料等）		
②小計		

【交付申請額】

助成対象費用 ②-①	交付申請額（助成上限額と左記助成対象費用を比較し、少ない方の額）

支 払 計 算 書

(費)

支払内訳

日	付	摘 要	金 額	日	付	摘 要	金 額
				計			¥0

備 考

支 払 計 算 書

※ここに領収書を添付してください。

カフェ名：

(費)
(枚 / 枚中)