

様式第1号（第8条関係）

令和 年 月 日

豊島区長

団体名

所在地

代表者

㊟

補助金交付申請書

豊島区認知症カフェ運営補助金交付要綱第8条の規定により、令和6年度補助金の交付を申請します。

記

1. 補助金申請額 _____ 円

2. 実施期間 _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日

3. 事業費予定総額 _____ 円

4. 添付書類

- | | |
|--------------------------|----|
| (1) 令和6年度事業計画書 | 1部 |
| (2) 令和6年度対象経費科目別内訳（支出） | 1部 |
| (3) 令和6年度対象経費科目別内訳（収入） | 1部 |
| (4) 令和6年度対象経費額調書 | 1部 |
| (5) 団体規約又は約款 | 1部 |
| (6) 法人住民税の領収書の写し又は納税証明書等 | 1部 |
| (7) 令和6年度ホームページ掲載用のチラシ | 1部 |

※（5）（6）（7）は様式がありませんが、こちらも必ずご提出ください。

令和6年度 事業計画書

事業名	
実施期間・実施回数	令和 年 月 日 ～ 年 月 日 月 回 合計 回
事業の目的	
事業の内容	
事業の実施場所	(住所：)
地域への周知方法	
事業費予定総額（円）	

様式第2号(裏面)

No.	実施年月日	内 容	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

様式第3号（第8条関係）

令和6年度 認知症カフェ対象経費科目別内訳（支出）

（1）補助対象経費

科 目	予 定 額（円）	内 訳
（1）小計		補助対象経費予定額の合計

（2）補助対象外の経費

科 目	予 定 額（円）	内 訳
（2）小計		

（1）+（2）=（3） 事業費予定総額（円）		
---------------------------	--	--

様式第4号（第8条関係）

令和6年度 認知症カフェ対象経費科目別内訳（収入）

科 目	予 定 額 (円)	内 訳
合 計		

令和6年度 認知症カフェ対象経費額調書

（単位：円）

補助対象経費予定額の合計 （1）			
収入予定額の合計 （2）			
差引額 （1）－（2）＝（3）		交付上限額 （4）※	
補助金申請額 （3）と（4）を比較して 少ない方の金額			
備 考			

※交付上限額は以下のとおりです。

1. 継続して認知症カフェを運営している場合の補助金

- （1）月1回認知症カフェを運営している場合は年120,000円とする。
- （2）月2回以上認知症カフェを運営している場合は年180,000円とする。

2. 新規に認知症カフェを開設し運営を開始した場合の補助金

- （1）上半期に認知症カフェを開設し、月1回運営している場合の補助金は年200,000円とする。
- （2）上半期に認知症カフェを開設し、月2回以上運営している場合の補助金は年260,000円とする。
- （3）下半期に認知症カフェを開設し、月1回運営している場合の補助金は年140,000円とする。
- （4）下半期に認知症カフェを開設し、月2回以上運営している場合の補助金は年170,000円とする。