

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業区分	補助対象経費	補助対象経費の支出見込額		寄付金その他の収入額 B	差引額 (A - B) = C	上限額 D	選定額 E	県補助所要額 F
		円	うち消費税及び地方消費税を除く額 A 円					
MCI高齢者居場所づくり支援事業	割増賃金・手当 報償費 旅費 備品購入費 需用費 使用料及び賃借料	円	円	円	円 0 0 0 0 0 0	円	円	円
合計						500,000		

- (注) 1. A欄及びB欄には、それぞれの見込額を記載する。ただし、消費税及び地方消費税相当額を除く。  
 2. C欄は、A欄の額からB欄の額を控除した額を記載する。  
 3. D欄には、第2条の表IV補助上限額500,000円を記載する。  
 4. E欄は、C欄及びD欄の額を比較して少ない方の額を記載する。  
 5. F欄は、E欄の額（1,000円未満の端数を切り捨てた額）を記載する。

和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金 事業計画書

1. 事業を実施する事業所の概要

事業所名		
所在地		
連絡先	電話番号	F A X 番号
管理者の職・氏名		
実施している事業 (介護保険サービスの種別等)		
担当部署名		

2. 事業計画内容

居場所の設置場所		
居場所の設置(予定)時期		
居場所の開設(予定)日	週・月 日 開所( 時 ~ 時)	
年度内の開設(予定)回数	回	
居場所の開設目的		
居場所において実施する認知症予防プログラム	認知症予防プログラムの具体的な内容	1 プログラムの具体的な内容について ※MCI高齢者の希望や心身の状況に応じたプログラムとなっていること。
	※認知症予防に効果があると認められるものであることが確認できる資料を添付すること（調査研究による報告書を添付する場合は、該当する部分を明確化すること。）。	2 プログラムに基づくサービスの提供により見込まれる効果について
従事者（外部講師等含む。）氏名及び職種	氏名	職種
居場所への参加者の基準及び範囲		
本事業以外の補助金又は交付金等の有無	有 ・ 無 ※いずれかに○	

別記第3号様式（第4条、第6条、第7条関係）

## 収支予算書

【収入の部】

単位：円

区分	予算額	備考
MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金		
その他の特定財源（他からの補助金、寄付金等）		
一般財源（自己資金）		
利用者負担金		
計		

【支出の部】

単位：円

区分	予算額	備考
計		

(注)備考欄には、支出内容の明細を記入すること。

別記第4号様式（第4条、第6条、第7条関係）

年 月 日

和歌山県知事 様

〔 事業を実施する事業所  
の所在する市町村の長 〕 印

和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業に係る推薦書

和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業事業者として次の事業所を推薦します。

（1）推薦対象者

法人名

所在地

代表者名

事業を実施する事業所

所在地

（2）推薦理由

（3）当該事業の実施や継続に対する市町村の支援方法

## 役員名簿

法人名称： \_\_\_\_\_

※該当する年号を○で囲んでください。

役職名	(ふりがな) 氏名	住 所	生 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日
			大・昭・平 年 月 日

※ 法人の登記事項証明書に記載されている役員全員（現在就いている方）について記載してください。

※ 収集した個人情報については、「和歌山県 MCI 高齢者居場所づくり支援事業」についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。ただし、本県が必要と認める場合は、本役員名簿を警察当局へ照会します。

年 月 日

和歌山県知事 様

申請者所在地

名 称

和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定があった和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業について、下記のとおり変更の承認を受けたいので、和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更内容

補助金の額             事業の内容

2 変更理由

3 補助金の額を変更しようとする場合の金額

(1) 交付決定額        金                    円

(2) 今回増減額        金                    円

(3) 変更後の交付決定額        金                    円

4 添付書類

※ 交付申請書添付書類のうち、変更のあったものを添付すること。

別記第7号様式（第6条関係）

年 月 日

和歌山県知事 様

申請者所在地  
名 称

和歌山県 MCI 高齢者居場所づくり支援事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のあった和歌山  
県 MCI 高齢者居場所づくり支援事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、  
和歌山県 MCI 高齢者居場所づくり支援事業補助金交付要綱第6条の規定により申請しま  
す。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止（廃止）後の措置

年 月 日

和歌山県知事 様

申請者所在地

名 称

和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定があった和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金について、下記のとおり計画を変更の上、補助金を

円に変更交付されたく、和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額

変更後の交付申請額	金	円	
変更前の交付申請額	金	円	（既交付決定額 金 円）
増減額	金	円	

2 事業の変更内容

3 事業の変更理由

4 添付書類

※ 交付申請書添付書類のうち、変更のあったものを添付すること。



法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業区分	補助対象経費	補助対象経費の支出済額		寄付金その他の収入額 B	差引額 (A - B) = C	上限額 D	選定額 E	県補助所要額 F	交付決定額 G	差引補助所要額 F - G
		円	うち消費税及び地方消費税を除く額 A 円							
MCI高齢者居場所づくり支援事業	割増賃金・手当 報償費 旅費 備品購入費 需用費 使用料及び賃借料	円	円	円	円 0 0 0 0 0 0 0	円	円	円	円	円
合計						500,000				

- (注) 1. A欄及びB欄には、それぞれの実績額を記載する。ただし、消費税及び地方消費税相当額を除く。  
 2. C欄は、A欄の額からB欄の額を控除した額を記載する。  
 3. D欄には、第2条の表IV補助上限額500,000円を記載する。  
 4. E欄は、C欄及びD欄の額を比較して少ない方の額を記載する。  
 5. F欄は、E欄の額（1,000円未満の端数を切り捨てた額）を記載する。

和歌山県MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金 事業報告書

1. 事業を実施した事業所の概要

事業所名		
所在地		
連絡先	電話番号	FAX番号
管理者の職・氏名		
実施している事業 (介護保険サービスの種別等)		
担当部署名		

2. 事業実績の内容

居場所の設置場所			
居場所の設置した時期			
居場所の開設した日	週・月 日 開所（ 時 ～ 時）		
年度内の開設実績	回		
居場所を開設した効果			
居場所において実施した認知症予防プログラム	認知症予防プログラムの具体的な内容	<p>1 プログラムの内容 ※MCI高齢者の希望や心身の状況に応じたプログラムとなっていること。</p> <p>2 今後の方向性及び継続性について</p>	
	従事者（外部講師等含む。）氏名及び職種	<table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>職種</td> </tr> </table>	氏名
氏名	職種		
居場所への参加者の基準及び範囲			

## 収 支 決 算 書

【収入の部】

単位：円

区分	決算額	備考
MCI高齢者居場所づくり支援事業補助金		
その他の特定財源（他からの補助金、寄付金等）		
一般財源（自己資金）		
利用者負担金		
計		

【支出の部】

単位：円

区分	決算額	備考
計		

（注）備考欄には、支出内容の明細を記入すること。