

## あなたが支える市民活動応援事業 補助金交付申請書

大分市長 佐藤 樹一郎 殿

所在地 大分市横尾 3601-9  
団体名 大分県医療的ケア児者の親子サークル  
ここから  
代表者氏名 安藤 歩  
電 話 090-7164-9751  
担当者名 XXXXXXXXXX  
担当者連絡先 XXXXXXXXXX

あなたが支える市民活動応援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

### 記

1. 事業名 だれもが笑顔で暮らせる社会に～こころのバリアフリーを目指して～
2. 事業の概要  
当団体は、医療的なケアを必要とする子ども達を在宅で育児している親子サークルです。  
子どもと家族たちの生活の質を高めて、どのような状況の子どもであっても一緒に暮らし、  
安心して子育てが出来る環境づくりを目指しています。  
この事業では、講演会とパネル展示を通して、医療的ケア児者、障がい児者の日常を多くの方  
に知っていただくことで、どんな障がいがあっても地域で共に暮らせるための啓発活動に努め  
ます。
3. 事業費 200,000 円
4. 交付申請額 125,000 円
5. 概算交付 概算交付を希望する。  
概算交付を希望しない。  
※ 概算交付を受けるには、過去に当該事業で補助を受けた実績が必要です。
6. 添付書類 (1) 団体調書(様式1-1、1-2)  
(2) 事業計画書(様式2)  
(3) 収支予算書(様式3)  
(4) 団体要件・事業要件確認シート(様式4)  
(5) 誓約書(様式5)  
(6) 規約、会則、定款等の写し  
(7) その他市長が必要と認める書類

- (i. 本制度に関する予算については、3月の第1回定例会での予算可決をもって決定されます)
- (ii. この内容は、大分市ホームページ等で公表いたします。)

## 団 体 調 書

## 1 団体の概要

団 体 名	(ふりがな) おおいたけんりょうてきけあじしゃ おやかきこくる 大分県医療的ケア児者の親子サークル ここから				
住 所	〒870-0126 大分市横尾 3601-9				
代表者氏名	(ふりがな) あんどう あゆみ 安藤 歩	FAX (団体)			
電話 (団体)	090-7164 - 9751	E-mail (団体)		i.care.oita.cococolor@gmail.com	
設立年月日	令和元年6月9日	ホームページ	有・無	団体構成員数	35 家族
活動の分野 ※別表参照	主分野 (1つ)	1	その他の分野	2, 8, 10, 12, 13	
連絡責任者 ※この申請について問い合わせをしたときに対応できる方	住所	[REDACTED]			
	氏名	[REDACTED]	FAX	[REDACTED]	
	電話	[REDACTED]	E-mail	[REDACTED]	
主な活動地域	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 大分中央 <input type="checkbox"/> 大分東部 <input type="checkbox"/> 大分西部 <input type="checkbox"/> 大分南部 <input type="checkbox"/> 南大分 <input type="checkbox"/> 鶴崎 <input type="checkbox"/> 大南 <input type="checkbox"/> 植田 <input type="checkbox"/> 大在 <input type="checkbox"/> 坂ノ市 <input type="checkbox"/> 佐賀関 <input type="checkbox"/> 野津原 <input type="checkbox"/> 明野				
団体の活動目的 ※簡潔明瞭に記入してください	医療ケアを必要とする子どもと家族から構成される団体。 会員相互で研鑽・協力しあい、子育て・養生生活全般に関する情報交換・連絡・相談を図りながら、協同して進めることで、支援拡充を促進し、医療的ケア児者とその家族たちの生活の質をより高めていきます。 そして、だれもがしあわせな気持ちで毎日を過ごせる社会を目指します。				
これまでの 主な活動実績	年度	事業	実施回数	参加者数	
	元年度	交流・啓発活動	12回	150名	
	2年度	交流・啓発活動	10回	125名	
	3年度	交流・啓発活動	14回	185名	
これまでに補助 や委託を受けた 実績	年度	補助(委託)元	補助事業名	金額	
	4年度	独立行政法人 福祉医療機構	医療的ケア児とその家族が 輝いて生きていくための総合 支援事業	260万	

## 2 活動計画書

## 事業の実施に関する事項

## (1) 公益的活動に係る事業

1% 応援  
事業補助  
対象事業  
を記載

事業名	事業内容	実施予定 日 時	実施予定 場 所	受益対象者の 予定人数 (延べ)	実施予定 回 数 (延べ)	予 算 額 (千円)
だれもが笑顔で 暮らせる社会に ～こころのバリア フリーを目指 して～	講演会/パネル 展示会の開催	4月～3月 10月予定	大分市内	300名	講演会 1回 展示会 3回	200
情報交換・相談会 の実施 (交流会含む)	・相談業務 ・情報交換会 ・一般向け相談 ・地域交流 ・防災活動 他	4月～3月	大分市内	150名	60回	150
入院付き添い者 への食事支援	こどもの入院の ため付き添う家 族へ食事の受注 支援	4月～3月	大分県立 病院 大分大学 附属病院	500名	24回	150
小 計					88 (a)	500 (c)

## (2) その他の活動に係る事業

事業名	事業内容	実施予定 日 時	実施予定 場 所	受益対象者の 予定人数 (延べ)	実施予定 回 数 (延べ)	予 算 額 (千円)
なし				0	0	0
小 計					0 (b)	0 (d)

合 計	(a) + (b) 88	(c) + (d) 500
-----	-----------------	------------------

カテゴリーごとの公益的活動の割合 ※小数点以下は四捨五入してください。	(a) / (a) + (b)	(c) / (c) + (d)
	100% (A)	100% (B)
全活動に占める公益的活動の割合 {(A) + (B)} ÷ 2 × 100 ※小数点以下は四捨五入してください。	100%	

## 事業計画書

事業名	だれもが笑顔で暮らせる社会に～こころのバリアフリーを目指して～	
事業内容	主な対象者	医療的ケア児者の親子/一般/福祉、医療関係団体/学校関係者
	内容	① 講演会 パネル展示会の開催に合わせ、広く一般に呼びかけ講演会を開催する。 講師予定：(講師未定) イベントポスター等の制作 ② パネル展示会(3回) 1回目 大分市内の公共施設 2回目 大分市内の企業(銀行等) 3回目 大分市内の地域コミュニティカフェ ③ 事業ごとのアンケート実施/まとめ
事業スケジュール  ※別紙添付可	時期(月) 4～7月 7～9月 10月 11～1月 2～3月	内容 講演会の打合せ準備/ポスターデザイナー打合せ イベント広報活動(ポスター掲示/SNS/マスコミ等) 医療福祉関係者や団体、学校等へ訪問し広報活動 講演会/パネル展示1回目の開催 パネル展示2回目～3回目 アンケートまとめ/事業報告作成
広報計画・方法  ※参加市民等の受益対象者の増加に向けた具体的な広報計画等	<input type="checkbox"/> ホームページ <input checked="" type="checkbox"/> チラシ、広報誌 <input checked="" type="checkbox"/> facebook等のSNS <input checked="" type="checkbox"/> その他(新聞、テレビ等への取材依頼/名義後援) ・医療関係者への広報(医師会等を通しイベントリーフレットを配布) ・学校関係団体への広報(教育委員会を通しイベントリーフレット配布) ・大学との連携(大分大学医学部、看護大学等でのポスター掲示) ・公共施設、企業等へのポスター掲示 ・名義後援(大分市/大分市社会福祉協議会/教育委員会他)	
自己収益金の拡大に向けた取り組み ※自己収益金とは会費収入、事業収入や寄付金収入等であり、補助金や交付金による収入は含まれません	(会員増加への取組) ・当事者の会員だけでなく、サポーターして活動や運営を支援していただく会員を募集する (寄付の醸成) ・活動時に寄付金箱を設置する ・イオンモールでの黄色いレシート活動への申込(物品にて購入可能) (事業収入の拡大) ・専門的分野からの講演・講義の依頼を受ける	
見込まれる効果  ※地域にどのような効果をもたらすのか、また市民福祉の向上にどのようにつながるのか	(地域交流の機会) ・パネル展示を大分市内の公共施設、地域コミュニティ、企業で実施することで、広く一般の方が医療的ケア児の状況を知る機会を作ることで、インクルーシブ社会実現、防災、防災活動への一助とする。 (団体理解者の増加) ・地域福祉に向けて理解者を増やすことで安心安全な地域社会の姿を目指す (医療的ケア児の子育て支援) ・社会との接点を持つ機会を増やし子育て環境の整備をする。	
新規事業・ 継続事業の別	※申請事業について、該当する□にチェックしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> ① 1%応援事業の交付申請をするのは初めてである。 <input type="checkbox"/> ② 以前に1%応援事業の交付申請をしたことがある。	

## 収支予算書

事業名：だれもが笑顔で暮らせる社会に～こころのバリアフリーを目指して～

## 1 【収入】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
補助金収入	125,000	あなたが支える市民活動応援事業補助金
会費収入	0	
事業収入	0	
寄附金収入	45,000	協賛金・寄付
その他	30,000	自己資金
合計	200,000	

## 2 【支出】

(単位：円)

項目	金額	説明 (積算等)
報償費	60,000	講師謝金 @20,000円×1名×1回=20,000 有償ボランティア@2,000円×5名×4回=40,000
旅費	55,000	講師旅費@35,000円×1名×1回=35,000 (宿泊含) 有償ボランティア@500円×5名×4回=10,000 スタッフ@500円×5名×4回=10,000
消耗品費	10,000	インクジェット/コピー用紙/マジック/名札他
印刷製本費	40,000	講演会/パネル展示のポスター (A3 A4 制作) デザイナー
通信運搬費	3,000	切手代 (リーフレット・報告書郵送代)
保険料	5,000	行事保険 (Aプランで見積)
手数料・委託費	2,000	振込手数料
使用料・賃借料	25,000	ホルトホール小ホール/ホワイエ
合計	200,000	

備考 補助金の交付対象となる事業に要する経費を記入してください。

なお、実績報告書の提出時に収支決算書とともに領収書を添付する必要があります。