

提出前に確認をお願いします

団体名

設問内容を確認して、該当していれば ☒ を付けてください

事業報告チェックリスト		いれば ☒ を付けてください	☒
1	事業実施回数(年間)は、	ですか	☐
2	1回の参加人数の平均が	ですか	☐
3	毎月1回以上、1回あたりの提供時間は2時間以上ですか		☐
4	参加者の中心は65歳以上ですか		☐
5	毎回、介護予防メニュー(運動、体操、脳トレなど)を実施していますか		☐
6	他の制度による助成、補助等を受けていませんか		☐
7	(支出)補助対象額は、(収入)市補助金額と同額または上回っていますか		☐
8	アルコール類、食事会の費用、弁当代、お土産代、景品、賞品は補助対象外です。補助対象額に含まれていませんか		☐
9	補助対象経費の領収書は揃っていますか		☐
10	領収書(レシート)の提出がある場合、品物名が記入されていますか		☐
11	領収書(レシート)は、令和6年4月1日～令和7年3月31日の日付になっていますか		☐
12	実施内容が分かる写真や印刷物等の提出はありますか		☐