

平成23年度障害児放課後支援事業助成要領

1 目 的

障害のある児童・生徒が放課後等に活動する場を確保するとともに、障害児を持つ親の就労支援や障害児を日常的にケアしている家族の一時的な休息を目的とする。

2 対象事業

助成の対象とする事業及び経費は次のとおりとする。ただし、国、都道府県、市町村事業の対象となるものを除く。

(1) 実施主体

心身障害児の福祉の向上を図る民間団体

(2) 対象者

神奈川県内の小・中・高等学校、特別支援学校に在学する障害児で、放課後や長期休業中の閉校日において活動の場が必要な児童・生徒（以下「対象児童等」という）

(3) 内 容

活動に必要なスペースを確保し、対象児童等を預かり日常的な活動を行うもの。
月に2回以上実施し、利用者が5人程度以上いること

(4) 助成対象経費

ボランティア・講師謝礼、指導員の賃金、家賃・会場使用料、備品購入費、建物修繕費、その他財団法人神奈川心身障害児福祉基金財団（以下財団という）の理事長が特に認めた経費。食事代、おやつ代は自己負担とする。

3 助 成 額

原則として、事業費総額の4分の3（千円未満切捨て）の範囲内で、別表に定める額を上限とする。ただし、事業の日数や規模などにより、財団において金額を調整する場合がある。

4 助成期間

平成23年4月1日から平成24年3月31日まで

5 申請手続き

助成を希望する団体は、次により財団の理事長に郵送で申請する。

- (1) 提出書類 障害児放課後支援事業助成申請書（様式 9）
事業計画書（様式 10）※事業の詳細がわかる資料、要綱等を添付すること
収支予算書（様式 21）※収支予算がわかるものであれば別様式でも可
助成金受領に関する依頼書（様式 23）
- (2) 申 込 先 〒 2 3 1 - 8 5 8 8 横浜市中区日本大通 1 障害福祉課内
財団法人神奈川心身障害児福祉基金財団
※封筒の表面に「放課後支援申請書在中」と朱書きする。
- (3) 提出期限 平成 2 3 年 6 月 1 5 日（水）必着

6 助成決定

財団は事業の実施主体及び対象事業の内容等を審査の上、助成対象を決定する。審査の結果は、申請した全ての団体に通知する。通知の時期は平成 2 3 年 7 月中旬を予定しているが、選考作業の状況により、時期を変更する場合がある。

7 実績報告

助成を受けた団体は、事業終了後 1 ヶ月以内に、障害児放課後支援事業実績報告書（様式 11）に事業報告書（様式 12）及び収支決算書（様式 22）を添えて、財団の理事長に提出しなければならない。

8 情報の提供

財団から助成を受けた団体は、パンフレット、チラシ等を作成するとき、その旨を記載することとし、財団は助成した団体名、事業名、事業内容、代表者氏名、連絡先を公表できるものとする。

別 表

単位：円

ひと月あたりの日数	2日 (隔週1日)	4日 (週1日)	8日 (週2日)	12日 (週3日)	16日以上 (週4日以上)
人数					
5～9人	120,000	240,000	480,000	720,000	960,000
10～14人	180,000	360,000	600,000	840,000	1,080,000
15人以上	240,000	480,000	720,000	960,000	1,200,000

様式9

障害児放課後支援事業助成申請書

平成 年 月 日

財団法人神奈川心身障害児福祉基金財団 理事長様

団 体 名

代表者氏名

印

連絡先住所 〒 ー

電 話 番 号

F A X 番 号

e - m a i l

障害児放課後支援事業の助成について、次のとおり申請します。

1 事 業 名

2 事業の趣旨（目的）

3 事業概要(的確かつ簡潔に)

4 事業計画 事業計画書（様式10）のとおりに

5 収支予算 収支予算書（様式21）のとおりに

6 情報の提供について

助成を受ける事業について、(財)神奈川心身障害児福祉基金財団が団体名、事業名、事業内容、代表者氏名、連絡先を公表することを了承します。

記入者氏名

記入者連絡先

助成金受領に関する依頼書

平成 年 月 日

財団法人神奈川心身障害児福祉基金財団 理事長様

団 体 名

代表者氏名

印

連絡先住所 〒 ー

電 話 番 号

F A X 番 号

助成金は下記の口座に振込んで下さい。

銀 行 名	銀行 ・ 信金 ・ 信組 ・ 農協
支 店 名	支店 ・ 本店
預 金 種 別	普通預金 ・ 当座預金 ・ 貯蓄預金 ・ その他
口 座 番 号	
フリガナ	
口座名義人	

※記入上の注意※

通帳をご覧の上、正確にご記入下さい。口座名義人のフリガナも必ずご記入下さい。

事業計画書

団体名

1 事業の内容

(1) 対象

(人)

	未就学児	小学生	中学生	高校生	その他	合計
障害児者						
家族・その他						
合計						

(2) 年間計画（日時、場所、内容、参加人数等を具体的に記入）

月	日	時	場 所	内 容	参加人数	備 考
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
1						
2						
3						

収 支 予 算 書

団体名 _____

収 入

科 目	金 額 (円)	摘 要
本助成金		
合 計		

支 出

科 目	金 額 (円)	摘 要
合 計		

(注) 収入の合計金額と支出の合計金額は、一致させて下さい。