令和５年度　下諏訪町高齢者クラブ補助金　補助事業概要

**１　趣　　　旨**

**高齢者の地域内での仲間づくりを推進し、地域社会との交流や社会奉仕活動を通して広く高齢者の福祉増進を図ることを目的として、町内高齢者クラブ団体の事業活動に対し支援を行う。**

**２　補助対象団体**

**原則として、町内の６５歳以上の町民（会員）が１０名以上で活動している以下のクラブ・団体を対象とする。**

1. **町内各区及び町内会単位で活動を行っている単位高齢者クラブ**
2. **代表者を置き、活動の目的を定め定期的な活動（概ね月に1回程度）を行う高齢者団体**
3. **その他、特に町長が交付対象団体と認める団体**

**なお、以下のような要件を満たさない場合は交付対象団体としない場合がある。**

**・年間の活動が不定期かつ著しく少なく、活動状況の把握が困難な団体**

**（最低2ヶ月に１回、何らかの活動を実施している団体）**

**・営利を目的とする団体**

**※他の補助金を利用している場合も本補助金の利用は可能とするが、予算や決算において明確に**

**区別して示せるように注意すること。**

**※会員の大半が町民以外で構成される団体（例：総会員数５０名の団体の内、町民が１０名でそ**

**れ以外４０名が町外会員の団体）については、要件を満たしていても対象としないことがある。**

**※会の活動目的等が高齢者を対象としたもので無い場合、対象としないことがある。**

**３　補助対象事業及び交付要件**

**（１）補助対象事業**

**下諏訪町高齢者クラブ補助金交付要綱第２条に規定する事業のいずれかに該当する事業**

**①高齢者クラブ活動の増進に関すること。**

**（例：単位高齢者クラブでの活動に必要となる事業）**

**②高齢者福祉の増進に関すること。**

**（例：健康づくり、生きがいづくりのための趣味等の事業）**

**③地域社会との交流に関すること。**

**（例：仲間づくり、集いの場づくりのための事業）**

**④社会奉仕活動に関すること。**

**（例：ボランティア活動）**

**⑤その他目的達成のため必要な事業**

**（２）交付要件**

**①最低年１回の「地域貢献活動」を実施している団体。**

**（例）地域の公会所等の清掃活動、施設への慰問、町民文化祭への作品出展、湖岸清掃への団**

**体での参加　など**

**②町からの依頼事項への参加協力に応じていただける団体**

**（例）町の高齢者福祉計画策定にあたり、意見聴取にご協力いただく　など**

**※原則として本年度については①、②の要件を満たす団体を対象とする。**

**②については、可能な範囲で協力を依頼したいが、従前の「充て職」という形での委員就任等は求めない。**

**※補助金の交付にあたり、個人名義のみ（代表者含む）への口座振込みはできない。**

**（例：〇〇会　会計▲▲　■■といった会の名称が入った口座であればＯＫ）**

**補助金の使途が明らかにできるよう団体名の口座を開設することが望ましいが、口座開設が**

**間に合わないなど、特段の場合については、保健福祉課窓口での現金支払を行うこととする。**

**（受取にあたり、代表者の本人確認及び領収書への押印が必要となる）**

**４　補助対象外事業**

1. **営利事業（会場使用料や暖房代等の実費負担以上に参加費等の費用を徴することで利益が発生する事業、物品の提供並びにサービス提供を目的とする事業）**
2. **宗教関連事業、政治関連事業及び公序良俗に反する事業**
3. **専ら特定の企業、団体及び個人の利益を追求するための事業**

**５　補助対象経費**

**補助対象事業の実施に要する経費全般を対象とするが、以下の経費については対象外となる場合がある。なお、クラブ・団体が本年度活動するにあたり、新型コロナウイルス等の感染症予防対策のため、必要となる手指消毒等の購入費用は対象経費となる。**

**・食糧費**

**会議の場やスポーツ等で使用するお茶代、飴代、茶菓子代については、必要と認められる範囲で**

**対象とするが、酒、料理、弁当等食料品、接待のための宴席料、サービス料については原則対象外とする。**

**６　補助金の交付額**

**（１）補助金額**

|  |  |
| --- | --- |
| **算定基礎** | **補助金額の算定方法** |
| **①均等割額** | **1団体あたり一律15,000円** |
| **②人数割額** | **会員1名あたり500円** |
| **算定基礎の①と②の合計額を1団体あたりの補助金額とする。** | |

**（２）補助限度額　　　26,000円**

**７　事業実施スケジュール（※新型コロナウイルス感染症等の状況により、変更となる場合あり）**

**6月中旬　　　班回覧（チラシ）、町ホームページ、新聞等により補助金制度の周知広報**

**前年度交付団体へは申請書類送付**

**（※説明会は開催せず、問い合わせのあった団体へ申請書類を郵送、申請相談に**

**応じる形とする。）**

**7月21日　　申請書類第1回受付期限　（郵送提出も可）**

**８月上旬　　　第１回補助金の交付（交付団体は補助事業を実施する）**

**翌２月上旬　　交付団体に対し、補助金実績報告・精算に係る書類の送付（※説明会なし）**

**翌３月下旬　　補助金実績報告締切　→　補助金交付金額の確定・精算**

【お問い合わせ】　下諏訪町保健福祉課　高齢者係

Tel：０２６６－２７－１１１１（内線１２６）

Fax：０２６６－２７－１６７６

E-Mail:kourei@town.shimosuwa.lg.jp