

令和5年度障がい者ふれあい支援事業募集要項

1 趣旨

この事業は、障がい者等にふれあいの場を提供することにより、余暇の充実を図ることを目的とします。

2 応募団体等の要件

次の各号の要件すべてに該当する団体であること

- (1) 県全域にわたる事業を実施する特定非営利活動法人、非営利の福祉活動を行っているボランティア団体又は社会福祉法人等であること
- (2) 長野県内に事務所を有する団体であること
- (3) 営利を目的としないこと
- (4) 団体の組織、運営に関する定款又は規約等を有すること

3 補助対象事業

次の各号の要件すべてに該当する事業であること

- (1) 障がい者ふれあい支援事業実施要綱第4に掲げる事業であること
- (2) 次のいずれかを行うものであること
 - ア 10圏域すべてにおけるふれあいの場の提供
 - イ 10圏域中、5圏域以上におけるふれあいの場の提供、かつ、その内一つ以上は県内全域からの参加者を募るふれあいの場の提供
- (3) 団体等の関係者だけでなく、障がいの別を問うことなく、一人暮らしの障がい者等多くの方に事業への参加を促すこと
- (4) 営利を目的としないこと
- (5) 国、県、市町村等から他の補助金等の交付を受けない事業であること
- (6) 令和5年度に着手し、完了する事業であること
- (7) 補助金交付決定後に実施する事業が対象となること

4 応募条件

1団体当たり1事業とします。

5 補助金の対象経費

事業を実施するため直接必要となる以下の経費

対象経費	対象経費の例
賃金	活動スタッフ等に対する賃金
報償費	講師謝金 等
旅費	事業のための交通費、講師等に対する交通費 等
需用費（食糧費は除く）	事業に要する材料費、用紙代、印刷代 等
役務費	郵便代、宅配便代、電話料 等
使用料及び賃借料	会場等の使用料、賃借料

6 補助金額

対象経費から寄付金その他の収入額を控除した額に対して1/2を乗じた金額(千円未満切捨て)を上限とし、県の予算(70万円)の範囲内の金額とします。

7 募集期間・応募方法

(1) 募集期間

令和5年6月12日(月)～令和5年6月30日(金)

(2) 応募方法

応募される場合は、次の書類(1部)を長野県健康福祉部障がい者支援課在宅支援係まで送付してください。

書類は、持参又は郵送により、期限内必着で送付ください。

提出いただいた書類は、返却いたしません。

(3) 提出書類

- ① 令和5年度障がい者ふれあい支援事業応募書(様式第1号)
以下の記入例等を参考に作成してください。
- ・ 令和5年度障がい者ふれあい支援事業応募書記入例
 - ・ 令和5年度障がい者ふれあい支援事業実施要綱
- ② 団体の定款又は規約

8 補助事業の決定等

書類審査により採択された事業については、補助金額を内示しますので、速やかに交付申請書を提出してください。

事業完了後は、速やかに実績報告書を提出してください。

なお、事業に要した経費については、収入及び支出を記載した帳簿を備え、経理状況を明確にしておいてください。

9 補助金の返還義務

次の場合は、補助金の全額又は一部を返還していただくことがあります。

- ・ 偽り又は不正の手段により、補助金の交付を受けたことが判明したとき
- ・ 補助金を対象事業以外又は対象経費以外に使用したとき
- ・ 補助を受けた事業を中止、縮小又は完了できなかったとき

10 問合せ先

〒380-8570(県庁専用の郵便番号です。所在地の記載は不要です。)

長野県健康福祉部障がい者支援課 在宅支援係

電話直通:026-235-7104

F A X:026-234-2369

電子メール:fuku-zaitaku@pref.nagano.lg.jp