（別紙７の２）

災害時要支援者対策促進事業

令和　６　年度　　　 災害時要支援者対策ステップアップ事業　　　　　　支出額内訳書

事業実施主体（間接補助事業者）　　　　　　　　　　 　　　　　　（米子市社会福祉協議会）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 支　出　額 | 積　算　内　訳 |
| 報償費旅費需用費　消耗品費　燃料費　食糧費　印刷製本費役務費　通信運搬費　手数料　保険料使用料及び賃借料備品購入費 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※標題のいずれかの事業名に○をしてください。

※単価３万円未満の器具等の購入は、消耗品費に計上してください。

（別紙７の２）

取り組まれた事業に○をしてください

記入例

災害時要支援者対策促進事業

令和　６　年度　　 　災害時要支援者対策ステップアップ事業　　　　　　　支出額内訳書

事業実施主体（間接補助事業者）　　　　○○○○自治会　　　　　　（米子市社会福祉協議会）

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 支　出　額 | 積　算　内　訳 |
| 報償費旅費需用費　消耗品費　燃料費　食糧費　印刷製本費役務費　通信運搬費　手数料　保険料使用料及び賃借料備品購入費 | 備品でも単価が3万円以下のものは「消耗品費」として計上してください22,572887,09293030,835 | 避難用リヤカー　21,600×1＝21,600マップ作成用筆記用具・文房具代　972**住民・要援助者の飲食物は計上できません（講師用ならば可）**研修会講師用ペットボトル茶　88×1＝88マップ作成時資料印刷代　2,852各戸配布用マップ印刷代　4,240はがき代（避難訓練の案内）　62×15＝930**要注意****個人の持ち物となる備品・消耗品類の購入はできません。****例えば非常持ち出し袋を要支援者に配る等は補助対象外となります。****ただし、住民自身で作成したマップを配る場合は、個人配布であっても認められます。**避難用車椅子　30,835×1＝30,835 |
| 合　計 | 61,517 |  |

※標題のいずれかの事業名に○をしてください。

※単価３万円未満の器具等の購入は、消耗品費に計上してください。