

豊中市高齢者社会奉仕活動事業要綱

(目的)

第1条 この事業は、高齢者が常に心身の健康を保持し、その経験と能力を生かし、効果的な余暇利用活動として、団体による社会奉仕活動を行い、地域社会の発展に寄与するとともに老後の生きがいを高めることを目的とする。

(構成)

第2条 登録団体は、奉仕活動に対し熱意と能力を有する65歳以上の市内居住者をもって構成するものとする。

構成員は、奉仕活動の種類、内容等を勘案のうえ、必要に応じ、グループ別に編成するものとする。美化活動、雑巾づくりについては最低5人以上、友愛訪問活動は、おおむね5人程度のグループとする。

(活動)

第3条 構成員は、主に次のような活動を継続的に行うものとする。

(1) 美化活動

登録グループによる定期的な奉仕活動で、地域の公園・街路・緑道等の清掃奉仕を行い、地域社会との交流を通じ社会参加による老後の生きがいを高める。

(2) 雑巾づくり

雑巾づくりを通じ、仲間作りと孤独の解消を図り、あわせて作成した雑巾を地域の小・中学校・幼稚園などに提供し、地域社会及び、世代相互の交流とその理解に寄与する。

(3) 友愛訪問

日常、外出困難な在宅老人（ねたきり、独居等）を訪問し、激励することにより孤独感を解消し、地域社会との交流を深めお互いの生きがいを高める。

(登録申込)

第4条 社会奉仕活動に参加する者は、豊中市高齢者社会奉仕活動登録申込書（様式1）と、社会奉仕活動助成費を振り込む口座の通帳の写し（表紙・中表紙）を市長に提出するものとする。

(活動報告及び助成)

第5条 社会奉仕活動は原則として無報酬で行うものとするが、材料器具等の諸経費を社会奉仕活動助成費算定表（別表）のとおり豊中市高齢者社会奉仕活動費請求書（様式2）により支払うものとする。

ただし、本市の実施する、これと趣旨を同じくする助成を受けている場合は、対象外とする。

(附則) この要綱は、昭和47年4月1日から実施する。

この要綱は、平成12年4月1日から実施する。

この要綱は、平成13年4月1日から実施する。

この要綱は、平成14年4月1日から実施する。

この要綱は、平成15年4月1日から実施する。

この要綱は、平成28年4月1日から実施する。

この要綱は、平成29年9月1日から実施する。

この要綱は、平成31年2月1日から実施する。

この要綱は、令和2年7月1日から実施する。

この要綱は、令和3年4月1日から実施する。

別表（第5条関係）

社会奉仕活動助成費算定表

1. 美化活動・雑巾づくり

- ・5人以上の活動に対して助成する。
- ・美化活動・雑巾づくりのそれぞれについて月額5,000円を限度とする。

活 動 1 日 あ た り	
参加人数	助 成 額
5人 ～ 9人	500円
10 ～ 14	1,000円
15 ～ 19	1,500円
20 ～ 24	2,000円
25 ～ 29	2,500円
30 ～ 34	3,000円
35 ～ 39	3,500円
40 ～ 44	4,000円
45 ～ 49	4,500円
50人 以上	5,000円

2. 友愛訪問

- ・1日につき、800円
- ・月額3,200円を限度とする

(様式1)

年度
豊中市高齢者社会奉仕活動登録申込書

年 月 日

豊中市長様

団 体 名

代表者名

代表者住所 豊中市

電 話 ()

下記のとおり登録を申し込みます。

記

活 動 別	活 動 内 容		備 考
美化活動	(活動日)		
	(時 間)		
	(活動場所)		
雑巾づくり	(活動日)		
	(活動場所)		
友愛訪問 (在宅老人)	(活動日)		
	(活動場所)	ねたきり老人宅 ・ 独居老人宅 (該当する方に○印をつけて下さい)	
構 成 員 登 録 人 数	計		人

※活動を休む月があれば、あらかじめ備考欄に記載してください。

(様式2)

豊中市高齢者社会奉仕活動費請求書

年 月 日

豊中市長 様

団体名 _____

代表者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

別紙内訳のとおり社会奉仕活動をしましたので、活動費を請求します。

ただし

4月～6月分

記

金 _____ 円

(活動別内訳) 美化 活動助成費 _____ 円

雑巾づくり 活動助成費 _____ 円

友愛訪問 活動助成費 _____ 円

次の金融機関口座にご入金ください。

	銀行 信用金庫・信用組合 農業協同組合	本店 支店
預金種類	1. 普通預金 2. 当座預金	(番号に○印を記入)
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

(様式2)

豊中市高齢者社会奉仕活動費請求書

年 月 日

豊中市長 様

団体名 _____

代表者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

別紙内訳のとおり社会奉仕活動をしましたので、活動費を請求します。

ただし

7月～9月分

記

金 _____ 円

(活動別内訳) 美化 活動助成費 _____ 円

雑巾づくり 活動助成費 _____ 円

友愛訪問 活動助成費 _____ 円

次の金融機関口座にご入金ください。(今年度2回目以降の請求や年度途中で入金口座に変更がない場合、記入は不要です)

	銀行 信用金庫・信用組合 農業協同組合	本店 支店
預金種類	1. 普通預金 2. 当座預金	(番号に○印を記入)
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

(様式 2)

豊中市高齢者社会奉仕活動費請求書

年 月 日

豊中市長 様

団体名 _____

代表者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

別紙内訳のとおり社会奉仕活動をしましたので、活動費を請求します。

ただし

10 月～12 月分

記

金 _____ 円

(活動別内訳) 美 化 活動助成費 _____ 円

雑巾づくり 活動助成費 _____ 円

友愛訪問 活動助成費 _____ 円

次の金融機関口座にご入金ください。(今年度 2 回目以降の請求や年度途中で入金口座に変更がない場合、記入は不要です)

	銀行 信用金庫・信用組合 農業協同組合	本店 支店
預金種類	1. 普通預金 2. 当座預金	(番号に○印を記入)
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

(様式 2)

豊中市高齢者社会奉仕活動費請求書

年 月 日

豊中市長 様

団体名 _____

代表者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

別紙内訳のとおり社会奉仕活動をしましたので、活動費を請求します。

ただし

1 月～3 月分

記

金 _____ 円

(活動別内訳) 美 化 活動助成費 _____ 円

雑巾づくり 活動助成費 _____ 円

友愛訪問 活動助成費 _____ 円

次の金融機関口座にご入金ください。(今年度 2 回目以降の請求や年度途中で入金口座に変更がない場合、記入は不要です)

	銀行 信用金庫・信用組合 農業協同組合	本店 支店
預金種類	1. 普通預金 2. 当座預金	(番号に○印を記入)
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

豊中市高齢者社会奉仕活動内訳書

団体名 _____

活動内容：美化活動

活動した日	活動内容（場所・活動の内容等詳しく）	参加人員	備考
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	

(市記入欄) 月分 _____ 円

月分 _____ 円

月分 _____ 円

計 _____ 円

豊中市高齢者社会奉仕活動内訳書

団体名 _____

活動内容：雑巾づくり

活動した日	活動内容（場所・活動の内容等詳しく）	参加人員	備考
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	

(市記入欄) 月分 _____ 円

月分 _____ 円

月分 _____ 円

計 _____ 円

豊中市高齢者社会奉仕活動内訳書

団体名 _____

活動内容：友愛訪問

活動した日	活動内容（場所・活動の内容等詳しく）	参加人員	備考
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	
月 日		名	

(市記入欄) 月分 _____ 円

月分 _____ 円

月分 _____ 円

計 _____ 円