

社会福祉法人現況報告書  
平成 28 年4月1日現在

I 基本情報

|            |               |            |                              |                |         |                  |           |                  |            |  |
|------------|---------------|------------|------------------------------|----------------|---------|------------------|-----------|------------------|------------|--|
| 所轄庁        | 市             |            |                              |                |         |                  |           |                  |            |  |
| 法人名        | 社会福祉法人 沼山津福祉会 | 主たる事務所の所在地 | 〒 861 - 2102                 | 熊本市東区沼山津4丁目8-7 | 電話番号    | 096 - 369 - 4900 | FAX番号     | 096 - 369 - 5261 |            |  |
| ホームページアドレス |               | メールアドレス    | korinhoikuen@s6.kcn-tv.ne.jp |                | 設立認可年月日 | 昭和47年2月16日       |           | 設立登記年月日          | 昭和47年7月25日 |  |
| 代表者        | 氏名            | 年齢         | 住所                           |                | 職業      |                  | 就任年月日     |                  |            |  |
|            |               | 公表/非公表     | 公表/非公表                       |                |         |                  |           |                  |            |  |
|            | 山田敬史          | 非公表        | 非公表                          |                |         |                  | 平成28年4月1日 |                  |            |  |

II 事業

| 社会福祉事業 | 種類  | 施設名・事業所名 | 公表/非公表 | 所在地            | 事業開始年月日   | 定員 | 実施形態               |                   |
|--------|-----|----------|--------|----------------|-----------|----|--------------------|-------------------|
|        |     |          |        |                |           |    | 各分野の事業が同一施設(敷地)で実施 | 全ての事業が同一施設(敷地)で実施 |
| 児童福祉   | 第一種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        | 第二種 | 保育所      | 公表     | 熊本市東区沼山津4丁目8-7 | 昭和47年8月1日 | 90 |                    |                   |
|        |     |          |        |                |           |    |                    |                   |
| 老人福祉   | 第一種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        | 第二種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        |     |          |        |                |           |    |                    |                   |
| 障害者福祉  | 第一種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        | 第二種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        |     |          |        |                |           |    |                    |                   |
| その他    | 第一種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        | 第二種 |          |        |                |           |    |                    |                   |
|        |     |          |        |                |           |    |                    |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 種類(番号を記載) | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----|---------|----------|
| 公益事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |          |     |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
| 1 必要な者に対し、相談、情報提供・助言、行政や福祉・保健・医療サービス事業者等との連絡調整を行う等の事業<br>2 必要な者に対し、入浴、排せつ、食事、外出時の移動、コミュニケーション、スポーツ・文化的活動、就労、住環境の調整等を支援する事業<br>3 入浴等の支援が必要な者、独力では住居の確保が困難な者等に対し、住居を提供又は確保する事業<br>4 日常生活を営むのに支障がある状態の軽減又は悪化の防止に関する事業<br>5 入所施設からの退院・退所を支援する事業<br>6 子育て支援に関する事業<br>7 福祉用具その他の用具又は機器及び住環境に関する情報の収集・整理・提供に関する事業<br>8 ボランティアの育成に関する事業<br>9 社会福祉の増進に資する人材の育成・確保に関する事業(社会福祉士・介護福祉士・精神保健福祉士・保育士・コミュニケーション支援者等の養成事業等)<br>10 社会福祉に関する調査研究等<br>11 事業規模要件を満たさないために社会福祉事業に含まれない事業<br>12 介護保険法の居宅サービス事業、地域密着型サービス事業、介護予防サービス事業、地域密着型介護予防サービス事業、居宅介護支援事業、介護予防支援事業、介護老人保健施設、地域支援事業を市町村から受託する事業<br>13 有料老人ホーム<br>14 社会福祉協議会等において、社会福祉協議会活動等に参加する者の福利厚生を図ることを目的として、宿泊所、保養所、食堂等を経営する事業<br>15 公益的事業を行う団体に事務所等として無償又は実費に近い対価で使用させるために会館等を経営する事業<br>16 その他 ( ) |           |          |     |         |          |
| 収益事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 種類(番号を記載) | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
| 1 法人の所有する不動産を活用して行う貸ビル<br>2 駐車場の経営<br>3 公共的、公共的施設内の売店の経営<br>4 その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |          |     |         |          |
| その他の事業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 種類(番号を記載) | 施設名・事業所名 | 所在地 | 事業開始年月日 | 事業規模(定員) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |          |     |         |          |
| 1 介護保険、障害福祉サービス等における低所得者の利用者負担減免<br>2 地域の単身高齢者等を対象とした見守り・配食サービス等の実施<br>3 地域の単身高齢者等を対象とした各種相談事業の実施<br>4 災害時における各種支援活動の実施<br>5 貧困・生活困窮者等を対象とした住宅の斡旋、食事提供等の生活支援の実施<br>6 他法人との連携による人材育成事業<br>7 その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |          |     |         |          |

Ⅲ 組織

|       |        |                     |                     |                     |             |                |     |              |          |     |     |                        |                         |          |           |      |           |
|-------|--------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------|----------------|-----|--------------|----------|-----|-----|------------------------|-------------------------|----------|-----------|------|-----------|
| 理事    | 定員     |                     | 現員                  |                     |             |                |     |              |          |     |     |                        |                         |          |           |      |           |
|       | 6      |                     | 6                   |                     |             |                |     |              |          |     |     |                        |                         |          |           |      |           |
|       | 役職     | 氏名                  | 職業                  | 任期                  | 親族等特殊関係者の有無 |                |     | 資格           |          |     |     | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者 | 理事報酬<br>(職員と兼務の場合は支給方法) |          |           |      | 理事会への出席回数 |
|       |        |                     |                     |                     | 親族          | 他の社会福祉法人の役員    | その他 | 社会福祉事業の学識経験者 | 地域の福祉関係者 | 施設長 | その他 |                        | 理事報酬・職員給与ともに支給          | 理事報酬のみ支給 | 職員給与のみ支給  | 支給なし |           |
|       | 理事長    | 山田 敬史               |                     | H27.8.31 ~ H29.8.30 | ○           |                |     | ○            |          | ○   |     | ○                      |                         |          | ○         |      | 2         |
|       | 理事     | 山田 星史               |                     | H27.8.31 ~ H29.8.30 | ○           |                |     | ○            |          |     |     | ○                      |                         |          | ○         |      | 5         |
|       | 理事     | 福田 聖司               |                     | H27.8.31 ~ H29.8.30 |             |                |     |              | ○        |     |     |                        |                         |          |           |      | 5         |
|       | 理事     | 吉本 征一郎              |                     | H27.8.31 ~ H29.8.30 |             |                |     | ○            |          | ○   |     |                        |                         |          |           |      | 5         |
|       | 理事     | 永田 洋子               |                     | H27.8.31 ~ H29.8.30 |             |                |     | ○            |          |     |     |                        |                         |          |           |      | 5         |
| 理事    | 宇治 寛   | H27.8.31 ~ H29.8.30 |                     |                     |             |                | ○   |              | ○        |     |     |                        |                         |          |           | 4    |           |
| 定員    |        | 現員                  |                     |                     |             |                |     |              |          |     |     |                        |                         |          |           |      |           |
| 2     |        | 2                   |                     |                     |             |                |     |              |          |     |     |                        |                         |          |           |      |           |
| 監事    | 氏名     | 職業                  | 任期                  | 資格                  |             |                |     |              |          |     |     | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者 | 監事報酬                    |          | 理事会への出席回数 |      |           |
|       |        |                     |                     | 財務諸表等を監査し得る者        |             |                |     | 社会福祉事業の学識経験者 | 地域の福祉関係者 | その他 |     |                        |                         |          |           |      |           |
|       |        |                     |                     | 公認会計士、税理士           | 弁護士         | 会社等の監査役、経理責任者等 | その他 |              |          |     |     |                        |                         |          |           |      |           |
|       | 佐々木 法音 |                     | H27.8.31 ~ H29.8.30 |                     |             |                |     | ○            |          | ○   |     |                        |                         |          | 5         |      |           |
| 山口 洋一 |        | H27.8.31 ~ H29.8.30 |                     |                     |             | ○              |     |              | ○        |     |     |                        |                         | 5        |           |      |           |

|     | 定員 |    | 現員 |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|-----|----|----|----|-------------|-------------|-----|-------|--------------|----------|--------|-----|-----------|-----|------------------------|--------|--------|------------|
|     |    |    |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
| 評議員 | 氏名 | 職業 | 任期 | 親族等特殊関係者の有無 |             |     | 理事の親族 | 資格           |          |        |     |           |     | 施設整備又は運営と密接に関連する業務を行う者 | 理事との兼務 | 職員との兼務 | 評議員会への出席回数 |
|     |    |    |    | 親族          | 他の社会福祉法人の役員 | その他 |       | 社会福祉事業の学識経験者 | 地域の福祉関係者 | 地域の代表者 | 施設長 | 利用者の家族の代表 | その他 |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    |    | ～  |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |
|     |    | ～  |    |             |             |     |       |              |          |        |     |           |     |                        |        |        |            |

| 監事監査 | 監査年月日 | 監査者 | 監査報告の有無 | 指摘事項 | 改善事項 |
|------|-------|-----|---------|------|------|
|      |       |     |         |      |      |

IV 資産管理

| IV 資産管理          |     |                |  |    |                          |         |            |        |           | 平成         | 年3月31日現在 |
|------------------|-----|----------------|--|----|--------------------------|---------|------------|--------|-----------|------------|----------|
| 不動産<br>の所有<br>状況 | 所在地 |                |  | 面積 | 評価額(千円)                  | 担保提供の状況 |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          | 提供年月日   | 借入額(千円)    | 借入先    | 償還期限      | 所轄庁の承認の有無  |          |
| 基本財産             | 土地  | 熊本市東区沼山津4丁目8-7 |  |    | 1348.75㎡                 | 12,233  | 2008.11.10 | 10,200 | (独)福祉医療機構 | 2025.11.10 | 有        |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  | 建物  | 熊本市東区沼山津4丁目8-7 |  |    | 1階 363.14㎡<br>2階 325.70㎡ | 87,048  | 2008.11.10 | 10,200 | (独)福祉医療機構 | 2025.11.10 | 有        |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
| 運用財産             | 土地  |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  | 建物  |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
| 公益事業用財産          | 土地  |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  | 建物  |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
| 収益事業用財産          | 土地  |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  | 建物  |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |
|                  |     |                |  |    |                          |         |            |        |           |            |          |

V その他

[illegible]

平成 27 年度の法人の経営状況（総括表）

1. 法人単位の資金収支の状況

| 項目              | 金額(千円)  |
|-----------------|---------|
| (1)事業活動資金収支差額   | 16,105  |
| ①事業活動収入         | 112,807 |
| ・介護報酬等の公費(※)    | 111,445 |
| ・利用者負担金(※)      | 0       |
| ・その他収入          | 1,150   |
| ②事業活動支出         | 96,701  |
| ・人件費支出          | 78,681  |
| ・事業費支出          | 12,028  |
| ・利用者負担軽減額       | 0       |
| ・その他支出          | 0       |
| (2)施設整備等資金収支差額  | ▲ 2,293 |
| ①施設整備等収入        | 0       |
| ・施設整備補助金等の公費    | 0       |
| ・その他収入          | 0       |
| ②施設整備等支出        | 2,293   |
| (3)その他の活動資金収支差額 | ▲ 7,000 |
| ①その他の活動収入       | 0       |
| ②その他の活動支出       | 7,000   |
| 当期末資金収支差額       | 6,812   |
| 前期末支払資金残高       | 21,378  |
| 当期末支払資金残高       | 28,190  |

(※)医療事業収入分を除く。(社会福祉法人新会計基準の勘定科目上、算出できないため。)

(※)端数処理の関係で合計が一致しないこともあり得る。

2. 法人単位の事業活動の状況

| 項目             | 金額(千円)  |
|----------------|---------|
| (1)サービス活動増減差額  | 12,472  |
| ①サービス活動収益      | 111,624 |
| ②サービス活動費用      | 99,152  |
| 減価償却費          | 5,433   |
| 国庫補助金等特別積立金取崩額 | ▲ 2,945 |
| その他サービス活動費用    | 96,665  |
| (2)サービス活動外増減差額 | 1,146   |
| ①サービス活動外収益     | 1,182   |
| ②サービス活動外費用     | 35      |
| (3)特別増減差額      | 0       |
| ①特別収益          | 0       |
| ②特別費用          | 0       |
| 当期活動増減差額       | 13,618  |
| 前期繰越活動増減差額     | 16,525  |
| 当期末繰越活動増減差額    | 30,144  |
| 基本金取崩額         | 0       |
| その他の積立金取崩額     | 0       |
| その他の積立金積立額     | 7,000   |
| 次期繰越活動増減差額     | 23,144  |

(※)端数処理の関係で合計が一致しないこともあり得る。

3. 法人単位の資産等の状況

| 項目       | 金額(千円)  |
|----------|---------|
| (1)資産の部  | 250,701 |
| ①流動資産    | 29,872  |
| ②固定資産    | 220,829 |
| (2)負債の部  | 11,881  |
| ①流動負債    | 2,701   |
| ②固定負債    | 9,180   |
| (3)純資産の部 | 238,820 |
| 減価償却累計額  | 55,267  |

(※)端数処理の関係で合計が一致しないこともあり得る。

4. 積立金の状況

| 貸借対照表上の<br>積立金の勘定科目 | 積立目的         | 本年度末時点の積立金額(千円) | 積立計画の有無 | 積立目標額(千円) | 施設整備の場合 |      |         |
|---------------------|--------------|-----------------|---------|-----------|---------|------|---------|
|                     |              |                 |         |           | 整備事由    | 整備時期 | 整備対象施設名 |
| 人件費積立金              | 将来の人件費に備えて   | 30800           |         |           |         |      |         |
| 保育所施設設備整備積立金        | 将来の施設整備費に備えて | 82200           |         |           |         |      |         |
|                     |              |                 |         |           |         |      |         |

5. 関連当事者との取引の内容

| 種類 | 法人等の名称 | 住所 | 資産総額(千円) | 事業の内容又は職業 | 議決権の所有割合 | 関係内容    |        | 取引の内容 | 取引金額(千円) | 科目 | 期末残高(千円) |
|----|--------|----|----------|-----------|----------|---------|--------|-------|----------|----|----------|
|    |        |    |          |           |          | 役員等の兼務等 | 事業上の関係 |       |          |    |          |
|    |        |    |          |           |          |         |        |       |          |    |          |
|    |        |    |          |           |          |         |        |       |          |    |          |
|    |        |    |          |           |          |         |        |       |          |    |          |

6. 地域の福祉ニーズへの対応状況

| 事業概要                                 | 実施の有無 | 事業開始年度 | 本年度支出額(千円) |
|--------------------------------------|-------|--------|------------|
| 1 介護保険、障害福祉サービス等における低所得者の利用者負担減免     |       |        |            |
| 2 地域の単身高齢者等を対象とした見守り・配食サービス等の実施      |       |        |            |
| 3 地域の単身高齢者等を対象とした各種相談事業の実施           |       |        |            |
| 4 災害時における各種支援活動の実施                   |       |        |            |
| 5 貧困・生活困窮者等を対象とした住宅の斡旋、食事提供等の生活支援の実施 |       |        |            |
| 6 他法人との連携による人材育成事業                   |       |        |            |
| 7 その他 ( )                            |       |        |            |

(注)「本年度支出額」については、当該事業に対する費用として、明確に算定出来る場合に限り記載しており、明確に算定出来ない場合は「－」を記載している。