

別記様式第1号

令和5年度みやぎヘルスサテライトステーション事業費補助金交付申請書

令和5年12月3日

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

申請者 住 所 ○○市△△1-23

氏 名 □□□株式会社

代表取締役 ○○ ○○

(法人にあつては所在地、法人名称及び代表者氏名)

下記のとおり標記補助事業を実施したいので、みやぎヘルスサテライトステーション事業費補助金交付要綱第4第1項の規定により、補助金金250,000円を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助所要見込額調書（別記様式第1号別紙（1））
- 2 事業計画書（別記様式第1号別紙（2））
- 3 支出予定額内訳書（別記様式第1号別紙（3））
- 4 補助事業に係る収支予算書（見込）
- 5 積算の根拠資料（見積書等）
- 6 その他参考となる書類

別紙（１）

みやぎヘルスサテライトステーション事業 補助所要見込額調書

（単位：円）

施設名称	総事業費 (A)	補助対象経費の実支出 予定額 (B)	支出予定額×補助率 (C) = B×1/2	補助上限額 (D)	補助所要額 (E)
□□□株式会社○○店	560,000	550,000			
合計	560,000	550,000	275,000	250,000	250,000

- (注1) 施設名称欄には、対象となる施設の名称を記入する。
- (注2) A欄には、当補助事業以外から受けた補助や収入がある場合、その額を除いた金額を記載する。
- (注3) B欄には、別紙（３）２ 経費の配分の補助対象経費の実支出予定額を記入する。
- (注4) C欄には、B欄の金額に補助率（2分の1）を乗じて得た額の千円未満を切り捨てて記入する。
- (注5) D欄には、別に定められた上限額を記入する。
- (注6) E欄には、C欄及びD欄の金額を比較して少ない額を記入する。

「補助金交付申請募集要項」の補助上限額を転記する

(注2)
本社等から補助がある場合などは、A欄にはその補助を除いた金額を記載する

みやぎヘルスサテライトステーション事業 事業計画書

1 実施場所

（１）施設名称	□□□株式会社〇〇店
（２）住所	〇〇市△△４－５６７

2 設置する施設の現状

（１）施設の機能・事業内容	（薬局、ドラッグストア、スーパー…等）
（２）主な利用者	施設利用者、地域の皆様
（３）１日平均利用者数	３０～５０名

3 本補助金を活用して実施を見込んでいる事業内容

イ）健康情報の発信：チラシ・パンフレット配架用のラック、フードモデルを購入し、施設利用者や地域の皆様に健康づくりに関する情報の提供を行う。
ロ）健康チェック・測定：血管年齢測定器、血圧計を設置し、利用者がセルフチェックにより健康を確認できるようにする。
ハ）イベントの開催：施設内において、外部講師を招いてウォーキング、禁煙に関する講座を行う。

4 事業対象者

（１）主な対象者	施設利用者、地域の皆様
（２）利用見込者数	２０名程度

5 実施スケジュール（※補助を受けて実施見込みの事業について記入すること。）

実施内容	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
備品の購入、配置										→		
講座の実施										○	○	

6 その他〔本事業により予想される効果、今後の事業展開、課題等を記入してください。〕

<p>地域住民の健康意識の向上が期待される。</p> <p>今後は講座等の種類を増やし、定期的の実施していく予定。</p>

別紙（3）

みやぎヘルスサテライトステーション事業 支出予定額内訳書

1 施設名称

□□□株式会社○○店

2 経費の配分

（注）根拠となる資料を添付すること。

積算の根拠となる資料（見積等）を添付

○みやぎヘルスサテライトステーション事業第2（3）イ 健康情報の発信に係るもの

（単位：円）

経費区分	金額	積算内訳（内容、算式、金額等）
消耗品費		
備品購入費	215,000	パンフレットラック：65,000円×1個 フードモデル：150,000円×1式
印刷製本費	5,000	資料印刷（A4カラー800枚）
その他		
補助対象経費の支出 予定額（D）	220,000	

○同項ロ 健康チェック・測定に係るもの

（単位：円）

経費区分	金額	積算内訳（内容、算式、金額等）
消耗品費		
備品購入費	320,000	血管年齢測定器：300,000円×1個 血圧計：20,000円×1個
その他		
補助対象経費の支出 予定額（D）	320,000	

○同項ハ 健康イベントの開催及びニ その他に係るもの

（単位：円）

経費区分	金額	積算内訳（内容、算式、金額等）
人件費		
講師謝金	20,000	講師謝金：10,000円×2人
旅費		
食糧費		

消耗品費		
通信運搬費		
委託料		
使用料及び賃借料		
備品購入費		
その他	△10,000	講座受講料 (参加者負担) : 500 円×20 名
補助対象経費の支出 予定額 (D)	10,000	