

# 平成31年度「三村記念基金」募集要項 (応募の手引き)

## はじめに

公益社団法人熊本県精神保健福祉協会は、平成18年2月、当協会に多額の寄付をされ、その後急逝された前会長三村孝一先生の、精神保健福祉に対するご遺志（設立趣意書参照）を「三村記念基金」設立という形で運営し、熊本県内の様々な精神保健福祉事業を実施する団体へ助成しています。この要項は助成を希望する民間団体（グループ・個人）が、申請を行う目安のために作成したものです。

## 事業の目的

「三村記念基金」が、有効且つ適切に活用され、広く精神保健福祉の向上に寄与することを目的とする。

## <助成の種類>

**助成対象事業及び助成金額** 年間総額250万円以内とします。

- ① 精神保健福祉事業助成（A）  
事業予算が小規模のもので、上限金額は10万円。  
同一事業は2年間の助成延長可能です。 提出書類（別紙様式1）
- ② 精神保健福祉事業助成（B）  
事業予算の規模が比較的大きいもので、上限金額は30万円。  
原則単年度事業。 提出書類（別紙様式1）
- ③ 精神保健福祉関係団体助成  
基金交付審査会が決定する支援団体への助成。複数年申請可。  
提出書類（別紙様式1、団体の定款・規約、前年度事業報告・収支決算書）

### 表彰

表彰推薦基準に合致し、審査委員会が決定したものについて、表彰及び副賞を授与することが出来る。 提出書類（別紙様式1）

## <申請方法>

平成31年度「三村記念基金」を申請される団体、グループ等にあつては、以下の事項に留意して申請してください。

### 1) 申請受付期間等

申請期限 2019年4月1日～5月31日

- \*2019年7月末までには、審査結果をお知らせしたいと思います。
- \*原則として、二次申請受付は行わないこととしています。

### 2) 対象とならない経費、事業等

#### ①先進地視察

- ある地域が活発に事業を展開しているので、そこを見学し、自分達の団体（グループ）の参考にしたいとする単なる先進地視察は、助成の対象となりません。
- 自分達の団体に具体的計画があり、その計画実現のためにぜひ先進地視察が必要である場合等については個別にその内容を確認させていただきます。

②食糧費

食糧費は原則として助成の対象といたしておりません。どうしても、食糧費が必要である場合は、団体（グループ）の会費収入等から支出することとしてください。

③参加賞

イベントへの参加を促すための単なる参加賞は対象といたしません。

④各保健所より県（障がい者支援総室）へ計画書を提出し、県より「障害者社会参加総合推進事業」実施費用として令達（1保健所あたり30万円弱）される事業は対象となりません。

⑤機関誌等作成経費

団体（グループ）が従来より定期的に作成している機関誌、パンフレット等は、原則として助成の対象にはなりません。ただし、助成の対象とする特段の理由がある場合は、個別にその内容を確認させていただきます。

⑥その他

事業本体とは直接関係がないとみなされる経費は助成の対象となりません。

3) その他

①1団体（グループ）からの申請は、原則1件の事業のみとさせていただきます。

②収支予算書は、申請事業に係る総ての収入、支出について記載してください。

\*助成金収入のほかに、会費収入も充当する場合は、それについても記載してください。

手順一覧表 （今回同封している書式は様式1～様式1-4迄です。）

手順	内容	提出書式	備考
申請	三村記念基金交付申請書	様式1 様式1-2 様式1-3	2019年4月1日～5月31日まで申請してください。
〃	三村記念基金表彰推薦書	様式1 様式1-4	〃
審査	三村記念基金審査会開催・決定		
決定通知 (不採通知)	三村記念基金交付（助成・表彰）決定について	様式2	平成31年度の審査結果は7月末日までにお知らせします。
請求書	三村記念基金交付金請求書	様式3	決定通知を受けたら速やかに請求してください。
交付金納入金	請求を受けたのち指定口座に振り込みます。		
報告	三村記念基金交付事業実績報告	様式5 様式5-2 様式5-3	事業が終了次第速やかに提出してください。

公益社団法人熊本県精神保健福祉協会事務局  
〒862-0920 熊本市東区月出3丁目1-120  
TEL:096-285-6884 FAX:096-285-6885  
E-mail:k-mhwa@abeam.ocn.ne.jp

別紙様式1

三村記念基金交付申請書

(精神保健福祉事業助成(A)、(B)、精神保健福祉関係団体助成、表彰推薦書)

年 月 日

公益社団法人熊本県精神保健福祉協会長 様

機関名(団体名・グループ名等)(表彰推薦団体名)	
代表者氏名	印
住所 〒	
電話番号	FAX
担当者氏名	

下記のとおり平成31年度三村記念基金の交付(助成・表彰)を受けたいので関係書類を添えて申請・推薦いたします。

事業名

交付申請額(表彰者氏名)

金額(団体名等) 円

被推薦者氏名 様

- 添付資料
1. 事業計画書(様式1-2)
  2. 事業収支予算書(様式1-3)
  3. その他

表彰推薦資料

1. 功績調書(様式1-4)
2. 推薦書

事業計画書

平成31年度申請

1.実施主体

--

2.事業名

--

3.事業の目的(簡潔に箇条書きしてください)

1
2
3
4

4.事業概要

--

5.事業期間(開始日と終了日)

--

事業が完了した後、2ヶ月以内に速やかに別紙様式5により事業実績報告書、収支決算書(領収証等添付)、残余金を当協会に提出し返金するものとします。

6.協力団体等

--

7その他

--

事業名( )

### 事業収支予算書

単位円

収入の部			支出の部		
科目	予算額	備考(内訳等)	科目	予算額	備考(内訳等)
合計			合計		

- 注意;
- 1、申請事業に係るすべての収入、支出について記載してください。(会費収入、助成金収入等)
  - 2、見積書がある場合は写しを添付してください。
  - 3、講義などの謝金は、(講義時間90分一こま)1万5千円を標準額とします。
  - 4、上記標準額を超える場合は相当の理由が必要です。
  - 5、先進地視察・食料費・参加費・機関紙等作成費は対象外経費です。

## <功績調書>

推薦者( )

だんたい 団体	めい 名	
だいひょうしゃ 代表者	しめい 氏名	
住	所	
電話番号	— —	FAX — — メールアドレス
功績の認められる活動経歴		
主な活動内容(箇条書き)		