

緑いきいき助成金 申込団体共通シート

※ 横浜市市民協働条例、社会福祉法人横浜市緑区社会福祉協議会の保有する情報公開に関する規程に準じて情報の公開をします。

| | | | | | |
|---|--|------------------------------------|----------------|--|---------------------------------------|
| ふりがな | いっぴんひえりかつどうほうじん たすけあい みどりちゃん | | 整理番号 | | |
| 団体名 | (一般非営利活動) 法人 たすけあい みどりちゃん | | 発足年月日 | 12年3月13日 | |
| | | | 活動区 | △△△区 | |
| 代表者 | 氏名 | 並木 茶々 | 道路運送法 79条許可 | <input type="checkbox"/> 有 (取得 年 月) <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| | 住所 | 〒000-0000 △△△市△△△区△△△町11-12-13 | 電話番号 | ***-**** | |
| | | | FAX 番号 | ***-**** | |
| | | | | 送迎活動を行っている団体は必ずお書きください。 | |
| 会計責任者 | ふりがな | さくらぎ まさお | 連絡担当者 | ふりがな | なみき ちゃちゃ |
| | 氏名 | 桜木 正夫 | | 氏名 | 並木 茶々 |
| | 住所 | 〒000-0000 △△△市△△△区 △△△町1-2-3 | | 住所 | 〒000-0000 △△△市△△△区 △△△町11-12-13 |
| | 電話番号 | ***-**** | | 電話番号 | ***-**** |
| | FAX 番号 | ***-**** | | FAX 番号 | ***-**** |
| 事務所 ※コーディネート事務等をする場所 | 住所 | 〒000-0000 △△△市△△△区△△△台1-1 | | FAX 番号 | 000-0000 |
| | 電話番号 | 000-0000 | | | |
| Eメール | ***@**** | | | | |
| URL | http://www.***.ne.jp | | | | |
| 活動分野 | 配食・ <u>デイサービス</u> (サロン・会食会を含む)・ <u>ホームヘルプ</u> ・車による送迎 点訳・音声訳・相談 (カウンセリング)・リハビリ・障がい児者余暇活動 訓練会・その他 () | | | | |
| 活動概要 | 1. サロン事業 高齢者、障がい者を問わ 茶を飲んだりできる「たまり場」 2. ホームヘルプ 家事援助や介護等、日常生活にかかわる支援を行っています。 | | | | |
| 調査依頼やダイレクトメール、横浜市ボランティアセンター及び区社協主催の講座等の案内の送付をさせていただいても構いませんか。 | <input checked="" type="checkbox"/> はい・いいえ | | | | |

緑いきいき助成金 申込団体共通シート

※ 横浜市市民協働条例、社会福祉法人横浜市緑区社会福祉協議会の保有する情報公開に関する規程に準じて情報の公開をします。

| | | | |
|-------------------------|--|--|---|
| 実施場所 | みんなの広場「みどりちゃんハウス」内 | | 家賃・光熱費等 |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 事業の対象者 (利用の条件等) | <input type="checkbox"/> 高齢者 (条件) <input type="checkbox"/> 障害者 * 障害の種別: * 年齢層: 10歳未満 10~20代 30代~50代 60歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (条件 地域に住むすべての方) | | 新規利用者の受入 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 活動対象地域 | △△△区△△△地区、近隣区 | | |
| 介護保険等 指定事業 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 (訪問介護) <input type="checkbox"/> 無 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 100px;"> 団体が行っている事業の中で、 介護保険・支援費の指定事業があれば 記入してください。 </div> | | |
| 活動日 | 月~土 (年末年始、夏休みは除く) | 時間帯 | 9:00~17:00 |
| 利用料 | サロン @200円/1日 ホームヘルプ® @700円~/1時間 年会費 @1,000円 | 会費 | 年会費 3,000円 |
| 体験学習の受入 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 | ボランティアの受入 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 他機関との 連携 | <input checked="" type="checkbox"/> 区社協会員 <input type="checkbox"/> 区ボランティア分科会 <input type="checkbox"/> 神奈川ホームヘルプ ネットワーク <input type="checkbox"/> ワークス コレティブ 連合会 <input type="checkbox"/> 横浜市身体障害者団体連合会 <input type="checkbox"/> 地区社協 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 市民セクターよこはま <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会 <input type="checkbox"/> 生活協同組合連合会 <input type="checkbox"/> 神奈川在宅福祉サービス事業者協会 <input type="checkbox"/> 横浜市心身障害児者を守る会連盟 | | |
| ※加入組織があれば チェックしてください | | | |
| 保険の加入 | <input checked="" type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない | 【加入している保険内容】 ボランティア活動保険 在宅福祉サービス総合補償 | |
| 抱えている 課題・問題点 | スタッフ(ボランティア)の確保に苦勞しています。ほぼ毎日オープンしているので、ローテーションを組むのが大変です。 また資金を集めることにも苦勞しています。利用する方を頑張って増やして、助成金に頼らない運営を目指したいと思います。 | | |