

様式 1

記入例

公益社団法人日本歯科衛生士会
平成 3 1 年度「地域歯科衛生活動」事業 助成金交付申請書

年 月 日

公益社団法人日本歯科衛生士会長 殿

住 所 〒

申請団体名

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

FAX 番号

平成 3 1 年度 地域歯科衛生活動事業助成金交付申請書を提出いたします

事業項目	対象事業項目を選択して記載する。・・・(例) (1) 母子歯科保健に関する事業
事業名	事業名を記載する。・・・(例) 多職種と連携した乳幼児期の食べ方支援事業の開発と評価等
事業の目的及び期待される成果	目的： 事業を行った際に期待される成果：
事業内容	1)対象者 2)実施場所、実施団体 3)事業内容は、項目の羅列ではなく、実際にどのように実施するか、使用する機器・用具、方法、役割等を具体的に記載する。 ※様式 2「経費内訳」に対応するように記載する。
事業の予算	金 円
事業実施予定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日

(注) 事業内容については事業項目、事業実施方法等を具体的に記入すること

公益社団法人日本歯科衛生士会
平成31年度「地域歯科衛生活動」事業 経費内訳

(事業名) _____ (団体名) _____

科 目	金 額 (円)	備 考
講 師 謝 金		※それぞれの科目について、 金額（合計金額）だけではなく、具体的に<u>内訳</u>を記載 例) 講師謝礼×人数 従事者日当×人数×回数
旅費交通費		・ 交通費（電車・バス）×従事者数×回数 準備・打合せにおける交通費も計上する
印刷製本費		・ アンケート、チラシ、パンフレットなど （例）①業者が印刷・・・単価×部数 ②コピー機を使用・・・単価×部数 ※自宅のパソコンで印刷→ 消耗品費とする
通信運搬費		・ 切手代 ・ 電話、FAX代
消 耗 品 費		・ コピー用紙、インク代、啓発用物品、実習用物品等 単価×個数 ・ 写真の現像代
賃 借 料		・ 会議室使用料 ・ 施設使用料 ・ ブース代
そ の 他		
合 計		

記入例

様式 3

公益社団法人日本歯科衛生士会 平成 3 1 年度「地域歯科衛生活動」事業 報告書

1 事業名					
2 実施団体名 : _____ 主催団体名 : _____ 共催団体名 : _____					
3 事業の概要（事業の要約・特徴的なことを簡潔に記載）					
4 事業の内容（事業の詳細） 1)対象者 2)実施場所、実施団体 3)事業内容は、項目の羅列ではなく、実施した内容を具体的に記載する。事業計画から変更した事項とその理由も簡潔に記載する。					
5 得られた成果 今回の事業をした結果、得られた成果を簡潔に記載する。					
6 今後の課題等 今回の事業を行った結果、さらに検討しなくてはならないことを課題として記載する。					
実施日数	日	実施人数または 参加者数	人	実施施設（会場）数	ヵ所
従事者数（延べ人数） 人		歯科衛生士 人・歯科医師 人・その他 人 （その他 職種を具体的にご記入下さい）			

※ 追加資料：公表してもよい成果物や写真（数枚）等がありましたらデータで提供してください。

記入例

様式 4

公益社団法人日本歯科衛生士会
平成31年度「地域歯科衛生活動」事業 会計報告

(事業名) _____
(申請団体名) _____

科 目	金 額 (円)	備 考
講 師 謝 金		※それぞれの科目について、 金額（合計金額）だけではなく、具体的に <u>内訳</u> を記載 例）講師謝礼×人数 従事者・日当×人数×回数
旅費交通費		・交通費（電車・バス）×従事者数×回数 準備・打合せにおける交通費も計上する
印刷製本費		・アンケート、チラシ、パンフレットなど （例）①業者が印刷・・・単価×部数 ②コピー機を使用・・・単価×部数 ※自宅のパソコンで印刷→ 消耗品費とするアンケート
通信運搬費		・切手代 ・電話、FAX代
消 耗 品 費		・コピー用紙、インク代、啓発用物品、実習用物品等 単価×個数 ・写真の現像代
賃 借 料		・会議室使用料 ・施設使用料 ・ブース代
そ の 他		
合 計		

※ 領収書は原本を添付してください。