

「社会活動補助事業」運営要綱

平成14年3月9日

1. 目的

医療社会事業に関する社会活動を行おうとする当協会の会員に対して、その費用の一定額を補助すること等によって、会員による社会活動が旺盛に取り組み、医療社会事業の発展に資することを目的とする。

2. 本事業の概要

社会活動（調査、研究、集会など）にかかる経費の一定額を補助する。
社会活動にかかる経費を補助するため、民間資金援助団体を紹介する。
協会の発送物への調査票等の同封などの便を図る（但し、実費徴収）。

3. 本事業の取り扱い

本事業の内、2 - ~ を利用したい会員は、社会活動の目的・具体的内容等を記した文章（様式 - 1）を以て、4月1日から8月31日までに協会に申請する。

本事業の主管は社会活動部であるが、申請に対する審査・補助額の分配に関しては、申請受付後直近の理事会において決定する。

本事業による活動成果の報告を「医療と福祉」等で行う。

4. 社会活動にかかる経費補助の対象

以下の要件を全て満たすものであること。

- ・社会活動の内容が医療社会事業に関するものであること。
- ・特定の地域を対象としたものではなく、全国的に共有できるテーマであること。
- ・社会活動を行うグループの代表は会員であり、グループには3名以上の会員がいること。
- ・社会活動の進捗状況等の報告書を翌年8月31日までに理事会に提出すること。

[この運営要綱は2002（平成14）年の第6回理事会にて承認された。]

申請日 年 月 日

社団法人 日本医療社会事業協会
社会活動部 御中

申請者 _____

社会活動補助事業補助申請書

標記について、「社会活動補助事業運営要綱」に基づき、下記のとおり申請します。

記

1.申請者(日本医療社会事業協会会員)

申請者氏名：	日本医療社会事業協会会員番号：
所属機関名：	所属部署名：
所属機関所在地：(〒 -)	
電話：() -	e-mail：

2.共同活動者(日本医療社会事業協会会員3名以上)

氏名	(所属機関名：)	会員番号：
氏名	(所属機関名：)	会員番号：
氏名	(所属機関名：)	会員番号：
氏名	(所属機関名：)	会員番号：
氏名	(所属機関名：)	会員番号：

3.申請の目的

<p>申請の目的 (該当するものに をしてください。)</p> <p>1) 社会活動にかかる経費の補助</p> <p>2) 民間資金援助団体の紹介</p> <p>3) 調査票等の発送補助</p>

4.社会活動の目的及び内容など

<p>目的・社会的意義など</p>
<p>内容・方法など</p>

5.補助申請金額

円（下記「収支予算書のとおり」）

6.収支予算書

収入

（単位：円）

科 目	金 額	摘 要
1.社会活動補助額	円	
2.自己資金	円	
3.他団体からの補助等	円	
4.	円	
収入合計	円	

支出

（単位：円）

科 目	金 額	摘 要
1.	円	
2.	円	
3.	円	
4.	円	
5.	円	
6.	円	
支出合計	円	

注1 収入合計と支出合計は同一金額として下さい。

2 各科目金額の積算根拠を「摘要」欄に記載して下さい。

7.振込先

	銀行	(本店・支店)
口座番号	口座名義	

(以下については記載しないこと)

社 会 活 動 部 処 理 欄

上記について 年 月 日の理事会で審査の結果、以下のとおり承認（却下）する。

社会活動部長 _____

支給決定補助額 _____ 円

(申請額と異なる場合、その理由)

却下の場合、その理由：

社会活動の内容が医療社会事業に関するものではない

特定の地域を対象としており、全国的に共有できるテーマではない

その他