

## 平成30年度コミュニティカフェ開設応援事業

～地域の居場所づくりを応援します！～

### 1. 目的

地域では、様々な生活・福祉課題の解決とともに「地域共生社会」の実現に向けた住民が主体となった小地域での取り組みが広がっています。

地域での見守りや支え合いの取り組みが一層必要とされる中、兵庫県の「ふるさとひょうご寄附金」を活用して、孤立しがちな高齢の単身者等をはじめ、誰もが住み慣れた地域での居場所（コミュニティカフェ）づくりを支援する事業を応援します。

### 2. 対象となるコミュニティカフェ

地域での「居場所づくり」は、地域における見守り活動の基盤づくりの第一歩です。見守りは、まず知り合ってつながることから始まります（ホップ）。そこから見守りが必要な人に気づき（ステップ）、地域でどのようにしてその人を支えられるかに向けて、情報の共有や話し合いを行います（ジャンプ）。

この点を踏まえ、本事業で対象とするコミュニティカフェは、次の要件を満たすものとします。「ふれあいサロン」を新たに開設する場合も要件を満たせば申請いただけます。

なお、コミュニティカフェ1ヶ所に対する助成上限額は20万円です。

#### <要件>

- ① 平成30年度中に、地域住民を対象として県内で開設すること。  
(既設のサロン等の場合でも、居場所機能等を拡充して開設する場合は対象とします)
- ② カフェの参加者は、原則、見守り活動の基盤エリア（おおむね小学校区以下）を想定した地域住民を対象にすること。
- ③ 常時または定期的に、空き家・空き店舗・公民館の活動場所等を拠点とすること。ただし、会場を借りて開設する場合も対象とする。
- ④ 見守り活動の基盤づくりを踏まえた住民同士の交流や関係づくりを行う場であること。
- ⑤ 開設後も、福祉専門職や行政等との連携・協力体制が得られること。

その他、以下の点にもご留意願います。

- ・平成28・29年度の本事業助成をうけた団体・社協は申請いただけません。
- ・営利を目的とした団体は申請いただけません。
- ・プログラムや食事の提供の有無は問いません。
- ・要件を満たしていれば、名称が「コミュニティカフェ」でない場合も申請可能です。
- ・兵庫県が実施する『子ども食堂』応援プロジェクト～貧困の子どもたちに温かいごはんを～の助成金及び「地域相互見守りモデル事業（地域となり組）」の補助金と重複しないこと。

### 3. 事業内容（助成総額100万円）

	(1) 開設経費補助	(2) 開設応援講座補助
対象期間	平成30年7月13日～平成31年3月31日	
対象団体	<ul style="list-style-type: none"> <li>・県内の市町社会福祉協議会</li> <li>・県内で活動する地域団体（法人格の有無を問わない） 例：ボランティア・NPO、自治会等を母体としたボランティアグループ、当事者グループ等</li> </ul>	県内の市町社会福祉協議会
内容と助成額（限度額）	<p>① <u>施設改修費 上限20万円</u> 開設にあたって、段差解消のためのスロープ設置、廊下やトイレの手すり、クーラーの設置等</p> <p>② <u>用品購入費 上限10万円</u> 机、椅子、調理用品（例：包丁、まな板、鍋、フライパン、電子レンジ、ポット等）や血圧計など、開設時に購入する用品等の経費</p> <p>③ <u>広報費 上限10万円</u> 開設周知にあたっての看板や広報チラシの作成等にかかる経費</p> <p>※カフェ1か所に対する補助上限額は20万円です。 ※居住中の個人宅の改修は対象外とします。 ※スタッフ等運営者の人件費、カフェで提供する飲み物や食べ物等の費用は除きます。</p>	<p><u>上限5万円</u> コミュニティカフェの開設希望者に対し、市町社協が、開設・運営方法や資金調達方法、事例紹介等をプログラムに盛り込んだ開設講座（現地視察も含む）を実施した際に要した経費</p> <p>例：講師謝金・広報・印刷・会費借り上げ・消耗品購入等に要した費用</p> <p>※スタッフ等運営者の人件費、講座後の交流会の飲食代等は除きます。</p>

※社協については、2つの助成に対して申請することが可能です。（助成申請額最大25万円）

### 4. 申請について

- (1) 申請期日 平成30年9月27日（木）当日消印有効  
 (2) 申請先 兵庫県社会福祉協議会地域福祉部  
 (3) 提出書類等

申請団体	提出書類	申請方法
市町社協	<ul style="list-style-type: none"> <li>・様式1</li> <li>・様式2または様式3</li> </ul>	他の団体の申請書と併せて送付をお願いします。
地域団体	<ul style="list-style-type: none"> <li>・様式4</li> <li>・団体の概要と活動内容がわかる資料等</li> </ul>	市町社協からの推薦文を付した上で、市町社協に提出をお願いします。

※地域団体の「開設経費補助」の申請書に推薦文を記載し、公印を押印の上、とりまとめて県社協地域福祉部までお送りいただきますようお願いいたします。

### 5. その他

審査の上、11月上旬を目処に、社協及び地域団体あてに文書にて結果を通知します。

【申請書送付先・問合せ先： 兵庫県社会福祉協議会 地域福祉部（担当：山下・岩木）  
 〒651-0062 神戸市中央区坂口通 2-1-1 県福祉センター内  
 TEL：078-242-4634/FAX:078-242-0297/E-mail：chiiki@hyogo-wel.or.jp

# 「コミュニティカフェ」開設応援事業

～地域の居場所づくりを応援します～

地域において、社会的孤立を背景とした生活・福祉課題が生まれ、地域住民が主体となった支え合いや見守りの活動が各地で展開されています。

この「コミュニティカフェ」開設応援事業は、年齢や性別、障害の有無に関係なく、住み慣れた地域で、誰もが人生の主人公としていきいきと暮らせるよう、地域の交流や活動、情報発信する拠点としての「地域の居場所」づくりを応援するものです。

## 1 事業内容（助成総額100万円）

助成内容	助成額	備考
①施設改修	①上限20万円	※カフェ1か所につき上限20万円。
②用品購入と広報作成経費	②それぞれ上限10万円	※居住中の個人宅の改修は対象外。

## 2 対象となるコミュニティカフェ（既存のカフェの拡充や新規開設のいずれも対象とします。）

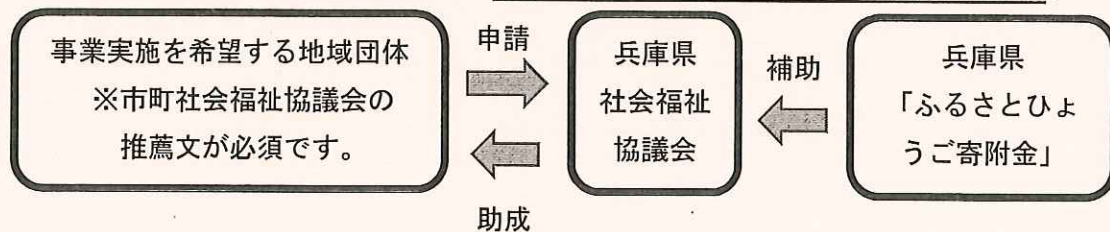
- (1) 平成30年度中に、地域住民を対象として県内で開設すること（既存のカフェの場合は、機能等を拡充して開設することを条件とします）。
- (2) 常時または定期的に、空き家・空き店舗・公民館等の活動場所を拠点とすること。会場を借りて開設する場合も対象とする。
- (3) 住民同士の交流や関係づくりを行う場であること。
- (4) 福祉専門職や行政職等との連携・協力体制が得られること。

※平成28・29年度の本事業助成をうけた団体は申請いただけません。

※営利を目的とした団体は申請いただけません。

## 3 申請の流れ

平成30年9月27日（木）までに、市町社協を通じて兵庫県社協にご提出ください。



## 4 留意点

※助成内容により、申請できる団体が異なりますので、ご注意ください。

※プログラムや食事の提供の有無は問いません。

※兵庫県が実施する「『子ども食堂』応援プロジェクト～貧困の子どもたちに温かいごはんを～」の助成金及び「地域相互見守りモデル事業（地域となり組）」の補助金と重複しないこと。

※助成決定団体には事業の実績報告を行っていただきます。その際に本事業に使用した団体名義の領収書が必要となります。

## 5 問い合わせ先

兵庫県社会福祉協議会 地域福祉部（担当：山下・岩木） TEL 078-242-4634

(様式4-団体用)

発第 号  
平成 年 月 日

兵庫県社会福祉協議会  
会長 吉本 知之 様

(団体住所) 〒 -

(団体TEL)

(団体名)

(代表者役職・氏名)

印

平成30年度コミュニティカフェ開設応援事業 申請書

標記助成について、下記のとおり申請します。

記

事業名 \_\_\_\_\_

申請額 \_\_\_\_\_円

事業内容・予算等 様式4のとおり

(様式4-団体用)

平成30年度コミュニティカフェ開設応援事業 事業内容・予算等

団体名 \_\_\_\_\_

【団体概要】

設立目的	
活動内容	

【事業内容】(新規・拡充)

カフェ名称	
開設年月日	カフェの開設年月日(新規の場合は予定)をご記入願います。
開設形態 ※該当する欄にご記入ください	常設型(例:空き家や空き店舗など、どのような形態かご記入願います)
	会場レンタル型(例:どのような会場を借りる事を想定しているかご記入願います)
参加対象とエリア	対象者と、開催エリア(例:近隣・隣保/自治会・町内会/小学校区)をご記入願います。
関係機関との連携	福祉専門職や行政等との連携状況についてご記入願います(例:定期的に参加してもらっている、相談しているなど)。
カフェ概要	カフェの概要(例:開催頻度やプログラム内容、飲食の提供の有無等)についてご記入ください。
助成により期待される効果	新規開設の場合:カフェ開設により、どのような地域にしたいと考えているかご記入ください。 拡充の場合:現状と、どの部分について拡充し、それによりどのような効果が期待されるか。

※ 企画書・開設案内があれば添付してください。

(様式4-団体用)

【市町社会福祉協議会からの推薦文】

社会福祉協議会名	印
記入責任者名	
推薦コメント	継続性、先駆性や関係機関との連携状況を踏まえた総合的なコメントをご記入ください。

【予算等】

助成申請額	助成申請額 _____ 円 (20万円以下・万円単位)		
●申請内訳 (予算書を添付するか、下記にご記入ください。見積書を添付してください。)			
	収 入	支 出	
助成申請額	円		円
自己負担額	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
計	円	計	円
●助成金振込先口座 (申請団体名義の口座に限ります)			
銀行名： ( ) / 支店名： ( ) / 普・当 / No. ( )			
口座名義： ( )			
※通帳の写し (口座名義、口座番号等が確認できるもの) を添付してください。			

【担当者連絡先】

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_

(様式1 一社協用)

発第 号  
平成 年 月 日

兵庫県社会福祉協議会  
会長 吉本 知之 様

(社協名)

(代表者役職・氏名)

印

平成30年度コミュニティカフェ開設応援事業 申請書

標記助成について、下記のとおり申請します。

記

事業名

\_\_\_\_\_

開設経費補助      開設応援講座補助

※該当するものに☑をつけてください。

申請額

\_\_\_\_\_円

事業内容・予算等

開設経費補助：様式2のとおり

開設応援講座補助：様式3のとおり



(様式2-社協用・開設経費補助)

平成30年度コミュニティカフェ開設応援事業 事業内容・予算等

社協名 \_\_\_\_\_

【開設経費補助 事業内容】(新規・拡充)

カフェ名称	
開設年月日	カフェの開設年月日(新規の場合は予定)をご記入願います。
開設形態 ※該当する欄にご記入ください。	常設型(例:空き家や空き店舗など、どのような形態かご記入願います)
	会場レンタル型(例:どのような会場を借りる事を想定しているかご記入願います)
参加対象とエリア	対象者と、開催エリア(例:近隣・隣保/自治会・町内会/小学校区)をご記入願います。
関係機関との連携	福祉専門職や行政等との連携状況についてご記入願います(例:定期的に参加してもらっている、相談しているなど)。
カフェ概要	カフェの概要(例:開催頻度やプログラム内容、飲食の提供の有無等)についてご記入ください。
助成により期待される効果	新規開設の場合:カフェ開設により、どのような地域にしたいと考えているかご記入ください。 拡充の場合:現状と、どの部分について拡充し、それによりどのような効果が期待されるか。

※ 企画書・開設案内があれば添付してください。



(様式2 一社協用・開設経費補助)

【予算等】

助成申請額	助成申請額 円 (20万円以下・万円単位)		
●申請内訳 (予算書を添付するか、下記にご記入ください。見積書を添付してください。)			
	収 入		支 出
助成申請額	円		円
自己負担額	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
計	円	計	円
●助成金振込先口座 (申請団体名義の口座に限ります)			
銀行名： ( ) / 支店名： ( ) / 普・当 / No. ( )			
口座名義： ( )			
※通帳の写し (口座名義、口座番号等が確認できるもの) を添付してください。			

【担当者連絡先】

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_

(様式3-社協用・開設応援講座補助)

平成30年度コミュニティカフェ開設応援事業 事業内容・予算等

社協名 \_\_\_\_\_

【開設応援講座補助 事業内容】

講座名称	
対象	
講座概要	プログラム（視察や講座等）についてご記入ください。  ※ 企画書または講座案内を添付してください。

【予算等】

助成申請額	助成申請額 _____ 円 (5万円以下・万円単位)		
●申請内訳（予算書を添付するか、下記にご記入ください。見積書等を添付してください。）			
	収 入		支 出
助成申請額	円		円
自己負担額	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
計	円	計	円
●助成金振込先口座（申請団体名義の口座に限ります）			
銀行名：（ _____ ） / 支店名：（ _____ ） / 普・当 / No.（ _____ ）			
口座名義：（ _____ ）			
※通帳の写し（口座名義、口座番号等が確認できるもの）を添付してください。			

【担当者連絡先】

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_