

令和3年度 補助事業実施計画書

1. 地方本部別事業実施計画書	JKA補助事業	1ページ
2. 地方本部別事業実施計画書	全国財団補助事業	2ページ
3. 地方本部別事業実施計画書	日本財団補助事業	3～4ページ
4. 地方本部別事業実施計画書	大和証券等指定寄付事業	5ページ
5. 補助事業予算		6ページ
6. 令和3年度 各支部別会費一覧		7～8ページ
7. 協会会費納入に関する注意事項		9ページ

令和3年度 地方本部別 JKA事業実施計画書

実施報告書の提出締切

	1回目	2回目
提出締切	10月15日(金)	令和4年2月10日(木)

共に本部事務局必着

※ 提出期限は厳守ください。

1. 療育相談事業

	北海道	東北	関東 甲信越	東海 北陸	近畿	中国	四国	九州	FSHD 分科会	福山型 分科会	合計
実施予定数 (日)	110	210	497	320	110	200	70	250	0	0	1,767

1回当たりの基準単価	相談員謝金	2,000円
------------	-------	--------

2. 筋ジストロフィー患者を支援する地域ボランティアの養成事業

実施支部:北海道

運転ボランティア講座 2日×2回

介助ボランティア講座 3日×2回

※ 詳細は北海道支部に連絡済

※ JKAへの支払い請求は年度末の1回のみです。

※ 10月にJKAに事業中間報告をする必要がありますので、9月までの報告を1回目の締切日までにご提出ください。

進捗状況のみでも結構です。

※ 万が一実施不可能になった場合は、迅速に本部事務局までご連絡ください。

令和3年度 地方本部別 全国財団事業実施計画書

実施報告書の提出締切

提出締切

12月27日(月) 本部事務局必着

※一度協会本部事務局で精査しまとめて提出するため、財団が提示した締切より早くなっています

福祉相談事業

	北海道	東北	関東 甲信越	東海 北陸	近畿	中国	四国	九州	FSD 分科会	福山型 分科会	合計
実施予定数 日(件)	9 (63)	21 (147)	55 (385)	51 (357)	0	32 (224)	3 (21)	29 (203)	0	0	200 (1,400)

1回当たりの基準単価

相談員謝金

5,000円

※ 万が一実施不可能になった場合は、迅速に本部事務局までご連絡ください。

令和3年度 地方本部別 日本財団事業実施計画書

実施報告書の提出締切

提出締切日	令和4年2月10日(木) 本部事務局必着
-------	----------------------

※ 提出期限は厳守ください。

1. 訓練指導事業

	北海道	東北	関東 甲信越	東海 北陸	近畿	中国	四国	九州	FSHD 分科会	福山型 分科会	合計
実施予定数 (回)	3	8	46	18	0	12	0	10	0	0	97

1回当たりの基準単価

謝金	講師	15,000 円	76回分申請
	指導員またはオンラインオペレーター	5,000 円	
会場費	5,000 円	50回分申請	
材料費	2,000 円	21回分申請	
材料送付料	520 円		

2. 訪問調査事業

	北海道	東北	関東 甲信越	東海 北陸	近畿	中国	四国	九州	FSHD 分科会	福山型 分科会	合計
実施予定数 (回)	1	2	5	4	2	2	0	5	0	0	21

1回当たりの基準単価

謝金	専門調査	22,000 円	謝金20,000、出張手当2,000
	調査員	18,000 円	謝金16,000、出張手当2,000
車代	8,000 円	車両借料5,000、燃料費等3,000	

3. 療育研修会事業

	北海道	東北	関東 甲信越	東海 北陸	近畿	中国	四国	九州	FSHD 分科会	福山型 分科会	合計
実施予定数 (回)	1	2	2	0	0	1	0	1	1	0	8

1回当たりの基準単価

謝金	講師	30,000 円	
	担当者	10,000 円	
	オンラインオペレータ	5,000 円	5回分申請
オンライン事前準備人件費	36,000 円		5回分申請(1,500円/時×24時間)
会場費	50,000 円		3回分申請
講演会資料送付料	7,350 円		5回分申請(210円×35名分)
講演会用アンケート返送料	2,940 円		5回分申請(84円×35名分)

※ 年度末に一括して提出するのではなく、1～2か月分をまとめて、こまめに提出してください。

※ 万が一実施不可能になった場合は、迅速に本部事務局までご連絡ください。

令和3年度 大和証券等指定寄付事業実施計画 ※昨年度からの繰り越し事業

◆ 事業の概要

【親子ふれあいキャンプ】

筋ジストロフィーの子どもとその親たちが集まり、全国各地で集団キャンプを開催する。バリアフリーの宿泊施設を選び、筋ジス医療に詳しい医師や看護師も同行して、急な体調の変化にも備える。

基準事業費 1件50万円

【電動車いすの購入支援】

電動車いす購入に必要な自己負担に苦しむ会員に対し、電動車いすの購入を支援する。

基準事業費 50万円

各事業へのお申し込みは担当理事あてお願いいたします。

担当理事：池上香織、大島松樹、前田武藏、福江裕子

令和3年度 補助事業予算

JKA補助事業

(単位:円)

事業名	補助金	自己負担	事業費計
療育相談指導(1,767日) (@2,000円/1日)	2,650,000	884,000	3,534,000
電話相談(謝金・交通費)	345,000	116,000	461,000
地域ボランティアの養成 ※北海道支部実施	1,164,000	393,000	1,557,000
計	4,159,000	1,393,000	5,552,000

全国財団補助事業

(単位:円)

事業名	補助金	自己負担	事業費計
福祉相談(200日) (@5,000円/1日)	1,000,000	-	1,000,000
計	1,000,000	-	1,000,000

日本財団補助事業

(単位:円)

事業名	補助金	自己負担	事業費計
訓練指導(97件)	1,997,152	499,288	2,496,440
訪問調査(21回)	787,200	196,800	984,000
療育研修会(8回)	577,520	144,380	721,900
計	3,361,872	840,468	4,202,340

大和証券等指定寄付事業

(単位:円)

事業名	補助金	自己負担	事業費計
親子ふれあいキャンプ	1,250,000	-	1,250,000
電動車いすの購入支援	1,810,724	-	1,810,724
計	3,060,724	-	3,060,724

令和3年度会費一覧

令和2年度会費の実績となります

下記の会費を最低目標として極力新規会員の勧誘に努力するように活動して下さい。

令和3年4月1日現在

番号	地方本部・支部	在宅会員 納入者数	在宅会員会費	入所会員 納入者数	入所会員会費	合計 納入者数	在宅・入所 合計会費	支部還元金	差引本部への 送金額	備 考
1	北海道	70	385,000	32	176,000	102	561,000	102,000	459,000	
	東北									
2	青森	16	88,000	34	187,000	50	275,000	50,000	225,000	
3	青岩手	23	126,500	6	33,000	29	159,500	29,000	130,500	
4	宮城	36	198,000	14	77,000	50	275,000	50,000	225,000	
5	秋田	13	71,500	28	154,000	41	225,500	41,000	184,500	
6	山形	14	77,000	4	22,000	18	99,000	18,000	81,000	
7	福島	20	110,000	3	16,500	23	126,500	23,000	103,500	
	関東甲信越									
8	茨城	43	236,500	2	11,000	45	247,500	45,000	202,500	
9	栃木	7	38,500	0	0	7	38,500	7,000	31,500	
10	群馬	4	22,000	0	0	4	22,000	4,000	18,000	
11	埼玉	93	511,500	7	38,500	100	550,000	100,000	450,000	
12	千葉	43	236,500	4	22,000	47	258,500	47,000	211,500	
13	東京都	89	489,500	0	0	89	489,500	89,000	400,500	
14	神奈川県	50	275,000	0	0	50	275,000	50,000	225,000	
15	山梨	10	55,000	0	0	10	55,000	10,000	45,000	
16	長野	8	44,000	0	0	8	44,000	8,000	36,000	
17	新潟	30	165,000	40	220,000	70	385,000	70,000	315,000	
	東海北陸									
18	富山	5	27,500	2	11,000	7	38,500	7,000	31,500	
19	石川	15	82,500	6	33,000	21	115,500	21,000	94,500	
20	福井(解散)									
21	岐阜	10	55,000	8	44,000	18	99,000	18,000	81,000	
22	静岡県	55	302,500	5	27,500	60	330,000	60,000	270,000	
23	愛知県	109	599,500	1	5,500	110	605,000	110,000	495,000	
24	三重	3	16,500	0	0	3	16,500	3,000	13,500	

令和3年度会費一覧

下記の会費を最低目標として極力新規会員の勧誘に努力するように活動して下さい。

令和3年4月1日現在

番号	地方本部・支部	在宅会員 納入者数	在宅会員会費	入所会員 納入者数	入所会員会費	合計 納入者数	在宅・入所 合計	支部還元金	差引本部への 送金額	備考
	近畿									
25	滋賀(解散)									
26	京都	72	396,000	17	93,500	89	489,500	89,000	400,500	
27	大阪	80	440,000	10	55,000	90	495,000	90,000	405,000	
28	兵庫	6	33,000	0	0	6	33,000	6,000	27,000	
29	奈良	18	99,000	11	60,500	29	159,500	29,000	130,500	
30	和歌山(大阪代行)									
	中国									
31	鳥取	18	99,000	4	22,000	22	121,000	22,000	99,000	
32	島根	21	115,500	34	187,000	55	302,500	55,000	247,500	
33	岡山	24	132,000	0	0	24	132,000	24,000	108,000	
34	広島	25	137,500	15	82,500	40	220,000	40,000	180,000	
35	山口	22	121,000	2	11,000	24	132,000	24,000	108,000	
	四国									
36	徳島	} 10	55,000	} 6	33,000	16	88,000	16,000	72,000	
37	香川									
38	高知									
39	愛媛	9	49,500	0	0	9	49,500	9,000	40,500	
	九州									
40	福岡	30	165,000	20	110,000	50	275,000	50,000	225,000	
41	佐賀(福岡代行)									
42	長崎(休会)									
43	熊本	7	38,500	0	0	7	38,500	7,000	31,500	
44	大分	6	33,000	20	110,000	26	143,000	26,000	117,000	
45	宮崎	3	16,500	0	0	3	16,500	3,000	13,500	
46	鹿児島	10	55,000	25	137,500	35	192,500	35,000	157,500	
47	沖縄	10	55,000	2	11,000	12	66,000	12,000	54,000	
	合計	1,137	6,253,500	362	1,991,000	1,499	8,244,500	1,499,000	6,745,500	

協会会費についての注意事項

- ① 会費は出来る限り8月末日までに納入のこと。
- ② 本部事務局への送金は、郵便振替(下記の「2」払込取扱票)を利用すること。
- ③ 払込取扱票の通信欄を利用して、会員数(在宅、入所の内訳)の記入など送金の内容について、良く分かるように記入すること。
- ④ 会費は5,500円、内1人につき1,000円が支部還元金となります。

*ここが「2」

払 込 取 扱 票																									
00	口座記号					口座番号					金額														
0	0	1	7	0	2	6	0	1	1	0	3	千	百	十	万	千	百	十	円	X	X	X	X	X	X
加入者名 一般社団法人 日本筋ジストロフィー協会												料金	備考												
<p>各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。</p> <p>通信欄・ご依頼人様</p> <p>※ おとこ</p> <p>※ おなまえ</p> <p>(ご連絡先電話番号)</p>												<p>※金額チェック!</p>													
<p>※記入例</p> <p>〇〇支部 〇〇〇〇年度 協会会費</p> <p>在宅 〇〇名</p> <p>入所 〇〇名 合計 〇〇名 × 4500円 = XXXXXX円</p> <p>※在宅・入所の内訳の記載をお願いいたします。</p>												<p>記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。</p>													
<p>裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)</p> <p>これより下部には何も記入しないでください。</p>												<p>切り取らないでお出しください。</p>													

振替払込請求書兼受領証															
口座記号		0	0	1	7	0	2	口座番号		6	0	1	1	0	3
加入者名		一般社団法人 日本筋ジストロフィー協会													
金額															
ご依頼人		様													
料金		(消費税込) 日 附 印													
備考		円													

ネットバンク・銀行ATMからお振込の際の振込先情報はこちらになります →
その際は、必ず別途メール・郵便等で在宅・入所の内訳をご連絡ください。

銀行名	ゆうちょ銀行
金融機関コード	9900
店名	〇一九 店(ゼロイチキユウ店)
店番	19
預金種目	当座
口座番号	601103