

# 記入例

## 令和8年度さいたま市介護者カフェ事業 計画書

令和8年4月●日

申請者	団体名	一般社団法人 さいたま市役所の会
	代表者氏名	代表 埼玉 市
	住 所	さいたま市浦和区常盤6-4-4-101
	電 話	048-829-1257
	E-mail	<i>Ikiki-choju-suishin@city.saitama.lg.jp</i>

(1) 事業概要

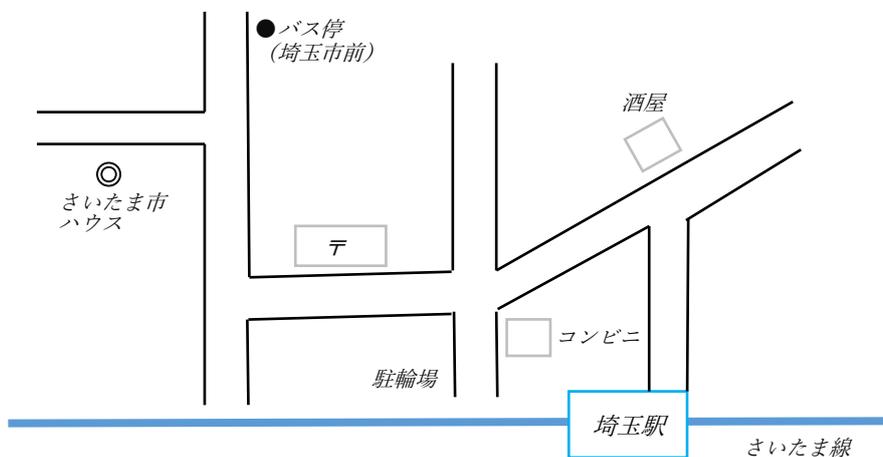
① 開催日時について記入してください。		
≪事業実施期間≫		
令和8年4月3日 ~ 令和9年3月26日		
≪開催日時≫ *週1回以上かつ1日3時間以上		
曜日	開始時間	終了時間
月曜日		
火曜日	午前10時	午後3時
水曜日		
木曜日		
金曜日	午前10時	午後3時
土曜日		
日曜日		
≪事業継続予定期間≫		
令和9年3月まで		

② 開催場所について記入してください。		
≪実施場所≫		
住所	さいたま市浦和区常盤6-4-4-101	
区分	1. 自宅 2. 既存店舗 3. 介護施設等 4. その他	
施設名称	さいたま市ハウス	
契約期間 (賃貸の場合)	令和7年10月1日 ~ 令和9年9月30日	
会場面積	35 m <sup>2</sup> (利用者が使用するスペースのみ)	
席数	10 席	
≪駐車場・駐輪場≫		
駐車場	敷地内駐車場	0 台
	近隣有料駐車場	1. 有 2. 無 *徒歩5分以内
駐輪場	敷地内駐輪場	5 台
	近隣有料駐輪場	1. 有 2. 無 *徒歩5分以内

《アクセス（最寄りの駅・バス停）》

電 車	路 線	さいたま線
	駅 名	埼玉駅
	距 離	1.2 km
	時 間	15 分（徒歩）
バ ス	路 線	埼玉バス
	バス停名	埼玉市前
	距 離	0.4 km
	時 間	5 分（徒歩）

《案内図（周辺地図）》



《会場写真・駐車場・駐輪場写真（予定図面）》

会場

(写真など)  
\*会場全景や全体図  
\*机や座席  
がわかるもの  
(別添可)

駐車場

(写真など)  
\*全景など、駐車ス  
ペースがわかるもの  
(別添可)

駐輪場

(写真など)  
\*全景など、駐車ス  
ペースがわかるもの  
(別添可)

③ 利用者の見込数について記入してください。

開催日数	97日（年間）※令和8年度において
利用者数	679名（年間）※令和8年度において
	7名（一日あたり）
積算根拠 （実績等）	<p>令和8年度は令和8年4月3日（金）～令和9年3月26日（金）の火曜日と金曜日に開催。 年末年始12月29日～1月3日、祝日は休業。 開催日数は、97日。</p> <p>昨年度の実績（5名／日）を踏まえ、更なる利用者増加に取り組むため、一日あたりの利用者は7名と見込みました。</p> <p>よって、7名（1日）×97日（年間）＝679名 となります。</p>

様式第3号収支予算書と一致します

④ 令和8年度の収支計画表を記入してください。

費目・項目		金額	積算内容	
補助金		960,000	80,000円×12か月分	
事業収入		54,240	120円(1人1回)×452人(12か月)分	
”		40,860	180円(1人1回)×227人(12か月)分	
その他		765,779	自己資金	
合計		1,820,879		

(単位：円)

費目	項目	金額	積算内容	備考
賃金	常勤職員	873,000	900円×5h×2人	×97日
	臨時職員	523,800	900円×3h×2人	×97日
報償費	謝礼金	0		
旅費	交通費	24,000	1,000円×12月×2人	
消耗品費	食材費	79,250	飲み物 100円 茶菓子 150円	×452人 ×227人
	事務用品	16,000	筆記用具 1,000円、インク 14,000円、紙 1,000円	
光熱水費	電気	6,305	日額 65円 (1,975×12÷365) ×97日	1,975円 (昨年度の月平均)
	ガス	1,649	日額 17円 (490×12÷365) ×97日	490円 (昨年度の月平均)
	水道	1,552	日額 16円 (475×12÷365) ×97日	475円 (昨年度の月平均)
通信運搬費	郵便	8,400	84円×100枚	案内郵送用
	電話	5,529	日額 57円 (1,725×12÷365) ×97日	1,725円 (昨年度の月平均)
手数料		0		
保険料		34,920	180円/1日×2人	×97日
使用料		60,000	月額 5,000円×12か月	プリンター代 (リース)
賃借料		178,674	日額 1,842円 (56,000×12÷365) ×97日	家賃代(月額 56,000円)

(単位：円)

備品購入費		7,800		コーヒーマーカー 「ADC-A060」
その他		0		
合計		1,820,879		

上記収入合計額と一致します

支出経費として備品を算入する際は、購入予定の備品の型番もご記入ください。

⑤ 想定している飲食物のメニュー・料金について記入してください。

メニュー	販売価格 (1品あたり)	原価 (1品あたり)
コーヒーまたはお茶	120円	100円
お菓子 (個包装のチョコ、和菓子など)	180円	150円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円

⑥ スタッフの人数・勤務形態・資格等について記入してください。

《スタッフの人数・資質》

番号	勤務形態	介護経験	資格 (福祉関係)	責任者
1	常勤・臨時	10年6ヶ月	介護福祉士、調理師	衛生・防火
2	常勤・臨時	10年6ヶ月	介護支援専門員	衛生・防火
3	常勤・臨時	5年3ヶ月	看護師	衛生・防火
4	常勤・臨時	5年3ヶ月	介護支援専門員	衛生・防火
5	常勤・臨時	年 ヶ月		衛生・防火
6	常勤・臨時	年 ヶ月		衛生・防火
7	常勤・臨時	年 ヶ月		衛生・防火
8	常勤・臨時	年 ヶ月		衛生・防火
9	常勤・臨時	年 ヶ月		衛生・防火
10	常勤・臨時	年 ヶ月		衛生・防火

《協力団体》	
1	NPO法人 ●●
2	▲▲▲▲▲▲▲▲施設
3	
4	

(2) 事業効果

① 介護者カフェを実施するにあたり、介護者支援に対してどのような考えを持ち、どのような活動を通して、どのような効果を生み出せるかについて記入してください。

《介護者支援に対する考え方》

《活動内容》

①

②

③

《実施したことによる効果》

詳しく記載してください。(別紙などを利用しても記載する事も可能です)

② 広報の方法・配布数等について記入してください。

方 法	
配布数 (チラシ)	
効 果	

③ 利用者を増やす工夫について記入してください。

--

詳しく記載してください。(別紙などにまとめて記載することも可能です)

## 補助金交付申請に係る誓約書

私は、令和8年度さいたま市介護者カフェ事業補助金交付申請につき、以下のことを誓約いたします。

なお、下記の申述内容に偽り及びその他の法令若しくはこれに基づく処分に違反して補助金の交付を受けた場合は、その額の全部を返還します。

また、必要に応じて、個人情報（課税状況等）確認、使用することについても同意します。

- 一 私（法人については法人）は、さいたま市介護者カフェ事業補助金交付要綱等を十分理解しました。
- 一 私（法人については法人）は、飲食サービスの提供等にあたり、関係法令を遵守のうえ、保健所・消防署等に相談・確認をしました。
- 一 私（法人については法人）は、申請日現在、（法人）住民税等を滞納していません。

令和8年4月●日

申 述 者	住所	さいたま市浦和区常盤6-4-4-101
	団体名	一般社団法人 さいたま市役所の会
	代表者氏名	代表 埼玉 市
	電話	048-(829)-1257