



公益財団法人

神戸やまぶき財団

助成金支給事業案内

誰もが幸せに暮らせる社会に向けて



一人ひとりの未来を 希望の光で 照らしたい。



公益財団法人 神戸やまぶき財団は、
地域の社会福祉の充実に寄与する目的で、2012年5月に設立されました。

障害者、要保護児童を支援する施設、また難病患者およびその家族のサポートを行う施設・団体に、助成金を支給する事業を行っています。
また、高等教育および専門知識・技術等を修得しようとする障害者・要保護児童および難病患者の学生を支援するため、給付型奨学金支給事業を行っています。

公益財団法人
神戸やまぶき財団

一人ひとりが、自立し、夢に向かって進んでいけるように、
これからも、希望の光で照らし、
支え続けていきたいと願っています。

助成金
支給事業

奨学金
支給事業

助成金 支給事業

兵庫県内に居所のある、社会福祉関連施設への
助成金の支給を行っています。

1. 障害者および要保護児童の教育、自立支援、生活援助等のサポートを行う施設・団体等への支援
2. 障害者および要保護児童が高等教育および専門知識・技術等を修得しようとする活動を支援する施設・団体等への支援
3. 難病患者およびその家族をサポートする団体、医療従事機関等への治療(研究)・啓発等に対する助成

今までも、これからも。福祉充実のため支援を続けていきます。

当財団は、「障害者や要保護児童または難病患者の方々をなんとかご支援したい」という
出捐者 中谷忠子氏の想いのもと設立されました。

設立以来、兵庫県内の対象となる社会福祉関連施設に、広く公平に呼びかけ、活動を続けています。
助成の対象となる施設・団体の方々には、ぜひ積極的にご応募していただき、
ともに地域社会福祉充実の実現をめざしていきたく願っています。

助成金支給事業の概要

助成の対象

兵庫県内に住所のある社会福祉関連施設 (社会福祉法人・医療法人・特定非営利活動法人・任意団体等)

- 申込者は、非営利の法人であること
(ただし、法人でない場合でも、2年以上の継続的な活動実績があり、組織的な活動を行っている団体は対象とします)
- 施設の新築・増改築費用に対する助成および施設で使用する設備(消防用設備等含む)・備品の購入に対する助成
- 施設での送迎、または事業目的に使われる車両購入に対する助成
- 団体・ボランティアグループ等が行う地域貢献の社会福祉活動に対する助成
- 難病患者およびその家族をサポートする団体への治療(研究)・啓発等に関する助成

申込手続きと必要書類

- 別紙「神戸やまがき財団 社会福祉助成金募集要項」にて、詳細をご確認のうえ、お申込ください。
- 「神戸やまがき財団 社会福祉助成金申込書」に必要事項を入力のうえ、必要書類を添付して送付してください。
(注1) 申込書は、パンフレット裏面に記載の当財団ホームページからダウンロードして、パソコン入力してください。
(注2) 必要書類は「神戸やまがき財団 社会福祉助成金募集要項」の(必要書類)欄に記載しています。
- 申込は、原則として1法人等につき1事業所、1案件とします。

個人情報について

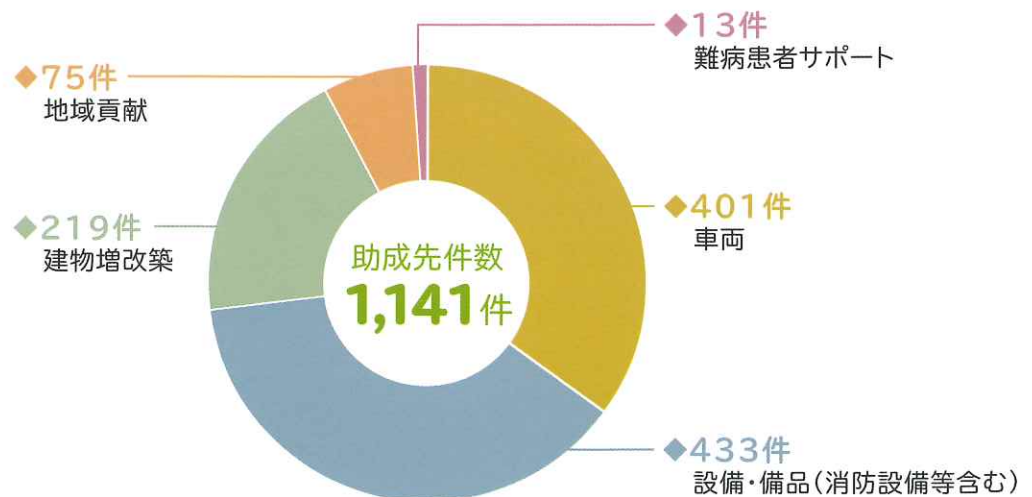
助成金の申込時に提供していただいた個人情報は、選考手続きに際し、選考委員会等へ提供する他、選考結果の連絡および助成先の公表等に利用します。

個人情報の利用は、利用目的達成に必要な範囲で行い、それ以外の目的で使用することはありません。

助成金支給事業の実績

第1回～第15回

助成金総額
21億1千万円





財団概要

名称 公益財団法人 神戸やまぶき財団
設立 2012年5月21日
代表者 理事長 和田長平
所在地 〒650-0023 神戸市中央区栄町通2丁目4-14 日栄ビル2階
電話 078-392-3900
F A X 078-392-3903
ホームページ <http://www.kobe-yamabuki.or.jp/>
E-mail info@kobe-yamabuki.or.jp

助成金支給事業

1. 障害者および要保護児童の教育、自立支援、生活援助等のサポートを行う施設・団体等への支援
2. 障害者および要保護児童が高等教育および専門知識・技術等を修得しようとする活動を支援する施設・団体等への支援
3. 難病患者およびその家族をサポートする団体、医療従事機関等への治療(研究)・啓発に対する助成

奨学金支給事業

1. 障害者、要保護児童および難病患者の学生等に対する奨学金の支給

公益財団法人 神戸やまぶき財団

第17回「2020年度(後期)」助成金募集要項

助成の対象

兵庫県内に居所のある施設または事業所に対し助成金支給によって支援を行います。
(原則として、2年以上の継続的な活動実績があり、組織的な活動を行っている非営利の団体であること)

- ① 障害者および要保護児童を対象とした施設の新築・増改築費用に対する助成**
【助成総額】8,000万円 (1件当たりの上限額)800万円 【助成率】見積合計金額(税込万円未満切捨)の原則80%以内
- ② 障害者および要保護児童を対象とした施設で使用する設備(消防用設備等含む)および備品購入に対する助成**
【助成総額】7,000万円 (1件当たりの上限額)500万円 【助成率】見積合計金額(税込万円未満切捨)の原則80%以内
※消耗品と単価1万円以下の備品は対象外です。
※職員専用の事務機器・備品は対象外です。
- 2 障害者および要保護児童を対象とした施設での送迎、または事業目的に使われる車両購入に対する助成**
【助成総額】6,000万円 (1件当たりの上限額)500万円 【助成率】車両本体価格(消費税込・万円未満切捨)の原則80%以内
※車両本体価格(消費税込)は、メーカー希望小売価格とします。
※車両の選定については標準グレードの車種とします。対象車種等の詳細については当財団のHPをご覧ください。
※原則として1事業所については5年間で最大2台まで、同一法人全体では合計3台を限度とします。
- 3 障害者および要保護児童を対象とした団体・ボランティアグループ等が行う地域貢献の社会福祉活動に対する助成**
【助成総額】2,000万円 (1件当たりの上限額)200万円
- 4 難病患者およびその家族をサポートする団体、医療従事関係機関への治療(研究)・啓発等に対する助成および施設で使用する設備、備品の購入に対する助成、難病ケア施設の合理性のある運営費で難病患者の支援に直接つながる費用に対する助成**
【助成総額】2,000万円 (1件当たりの上限額)1,000万円

お申込み方法

- 申込みは原則として、1法人等につき1事業所、1案件とします。
法人等が複数の施設・事業所の運営を行っている場合は、確認してから申込みをお願いします。
- 申込みは、当財団所定の「神戸やまぶき財団 助成金申込書」に必要事項を入力の上、添付書類とともに事務局宛に、ご送付ください。
(申込書はインターネットのホームページからダウンロードして、パソコン入力してください)

申込受付期間

申込は、2020年8月1日(土曜日)より同年9月10日(木曜日)(当日消印有効)まで受け付けます。

必要書類

※申込書および必要書類は郵送してください。

1. 第17回「2020年度(後期)」助成金申込書
2. 施設・活動の案内書(パンフレット)・参考資料等
3. 直近年度の事業所単体の貸借対照表、活動収支計算書と法人全体の貸借対照表、活動収支計算書
社会福祉充実残額算定シート(社会福祉法人のみ必須)
なお充実残額がある場合は、社会福祉充実計画書の提出
4. 直近年度の事業報告書と事業計画書
5. 助成案件の見積書(消費税込み)と申込案件に該当する資料(下記参照)
 - (1) 改築・改修案件 →【設計図面・工事実施計画書】
 - (2) 設備・備品等案件 →【購入商品の資料(写真付き)】
 - (3) 車両案件 →【カタログは不要、ただし該当ページのコピーを同封のこと】
※買替えの場合、買替え車両の【車検証】の写しを同封のこと
6. 事業所の定款・会則等の写し

(注意1) 申込書の記載漏れおよび必要書類に不備がある場合は受付できません。

(注意2) 見積書は原則2社以上のものを提出してください。(車両の場合は1社でも可)

その他の要件

1. 書類審査とともに、現地訪問調査をする場合があります。
2. 株式会社等の営利団体、一般社団法人の普通法人型(非営利型は可)からの申し込みはできません。
3. 事業費総額(見積額)が、原則4,000万円以上の案件は申し込みできません。
4. 自治体の指定管理者制度適用の団体や自治体等からの受託業務に関する案件の場合は、申込前に事務局まで連絡してください。

助成の決定、通知、報告

1. 助成先および金額は、選考委員会にて選考の上、理事長が決定します。採否の結果につきましては、2021年2月頃に申し込みの団体宛に郵送にて通知します。
2. 助成採用が決定したときは、所定の「承諾書」を提出いただいた後、2021年3月頃に銀行振込で送金します。
3. 不採用に関わる理由については、原則お知らせしません。
またご郵送いただいた書類等の返却はしませんのでご了承ください。
4. 助成金を受領後、すみやかに案件を実施し、その結果を証する実施報告書(納品書・領収証・写真等を添付)を当財団宛に郵送してください。(最終〆切2021年8月31日必着)

問合せ・
書類の送付先

公益財団法人 神戸やまぶき財団 〒650-0023 神戸市中央区栄町通2丁目4-14 日栄ビル2階
※申込書は郵送のみ受付しています。メールでの申し込みは受け付けていませんのでご了承ください。
TEL:078-392-3900 FAX:078-392-3903 E-mail:info@kobe-yamabuki.or.jp
ホームページ:http://www.kobe-yamabuki.or.jp/

【記入例/車両申込】

- ※1) フォントの設定は変更しないで下さい。
- ※2) 申込書は、当財団のHPからダウンロードして、パソコン入力して下さい。(PCがない場合、事務局に連絡下さい)
- ※3) 記入終了後、プリントアウトしたものを再チェックし、記入洩れ、間違い等がないか必ず最終確認をして下さい。
また、文字が枠外にはみ出す事象も多く見受けられますので、充分注意して下さい。

第17回「2020年度(後期)」神戸やまぶき財団 助成金申込書

2020年 8 月 1 日

申込施設・事業所名	ふりがな <u>こうべ やまぶき さぎょうしょ</u>	責任者名 (事業所)	役職・ふりがな <u>しせつちょう こうべ いちろう</u>		
	神戸やまぶき作業所	施設長 神戸 一郎			
所在地	〒 <u>650-0023</u> (電話) <u>078-392-3900</u>	連絡担当者名 及び 連絡先電話	連絡先電話 <u>090-1234-5678 (本人携帯)</u>		
	<u>兵庫県神戸市中央区栄町通2-4-14 日栄ビル2階</u>	<u>サビ菅 田中 三郎</u>			
運営母体 (法人名・種別)	ふりがな <u>しゃかいふくしほうじん こうべやまぶきふくしかい</u>	法人代表者名	役職・ふりがな <u>りしちょう やまぶき ごろう</u>		
	<u>社会福祉法人 神戸やまぶき福祉会</u> 法人印	理事長 山吹 五郎			
設立(活動時期)	<u>2012年5月(8年間)</u> 法人資格取得 <u>2012年5月</u>	法人車両保有台数 <u>7台</u>	内申込事業所保有台数 <u>3台</u>		
事業の形態・種類	(就労A・B型、生活介護、放課後等ディなど)・ 多機能型(就労B型・生活介護) ・放課後等ディ				
就労工賃 ※該当に○(A型・ B型)・他)	1人当月平均 <u>15,000</u> 円 最少 <u>5,000</u> 円～ 最大 <u>20,000</u> 円				
法人・申込事業所の概要	職員数(申込先) 常勤職員 <u>8</u> 名・非常勤職員 <u>2</u> 名	1日平均利用者数(申込先) <u>25</u> 名(登録者数 <u>30</u> 名)			
	職員数(法人全体) 常勤職員 <u>20</u> 名・非常勤職員 <u>5</u> 名	1日平均利用者数(法人全体) <u>50</u> 名(登録者数 <u>60</u> 名)			
	年間総収入額(法人) (<u>12,300</u> 万円)	利用者種別(申込先): ①知的 <u>20</u> 名 ②精神 <u>5</u> 名			
	障害福祉サービス給付費等(法人) (<u>10,000</u> 万円)	③身体 <u>5</u> 名 ④重複 <u> </u> 名 ⑤その他 <u> </u> 名			
【法人・申込事業所の事業内容と活動概況】					
<u>(1) 法人概要: 2012年5月に社会福祉法人を設立。現在、多機能型事業所(就労継続B型・生活介護)を1ヵ所と放課後等デイサービスの事業所を1ヵ所運営しています。新たな事業としてグループホームを2020年11月に開始予定。建物の老朽化に伴い、2021年1月から大規模修繕に取り組んでいます。(同年6月に完了予定)</u>					
<u>(2) 申込事業所概要: 多機能型事業所(就労継続B型・生活介護)を運営。開設当初は利用者10名程の通所だったが、現在は25名の利用者が通所しています。アットホームな環境の中、利用者の特性に合わせた支援を行なっています。就労事業は、パンの製造販売が中心で店頭販売を始め、移動販売も行なっています。1日200個を目標に販売し売上は3万円程です。</u>					
※ 当団体は、反社会的勢力でないことを表明し、且つ将来にわたっても該当しないことを誓約します。 (法人印)					
お申込内容について					
申込案件名(助成金の用途): 利用者送迎用 福祉ワゴン車両の買替え					
助成希望金額 200 万円(税込万円未満切捨)		実施予定時期(又は期間)(西暦 2021年3月 ～西暦 2021年4月)			
【申込案件の具体的内容(助成金の必要性を、より具体的に簡潔に)】					
<u>(1) 必要性: 開設当初から送迎を実施。登録者30名の内25名が送迎希望者で、日々17～20名の送迎を行なっています。保有車両は3台(内訳: 福祉ワゴン車・ワゴン車・軽ワゴン車)で送迎範囲は中央区・兵庫区・灘区の3ルートです。3台の車両をピストンで運転するが、送迎時間に1時間以上かかり利用者に不便をかけています。また職員にも負担を課しています。事業所として喫緊の課題のため、自己資金でワゴン車両を購入する予定ですが、老朽化した福祉ワゴン車の買替えには資金的に余裕がありません。保有する福祉ワゴン車の状態は、使用10年経過(走行距離10万km)、車椅子を上げ下げさせるリフトの状態が悪く何度も修理に出している状況です。またエンジンオイル漏れもあり乗り続けるには不安があります。</u>					
<u>(2) 買替えの効果: 現在保有する福祉ワゴン車が7人乗りで、申込車両が9人乗りとなるため搭乗者を増やすことが可能となり、送迎時間短縮の効果が期待できます。また、修理費と燃料費の経費節減につながり、利用者と職員の安全性も向上します。</u>					
※車両申込みの場合は、以下の項目の該当箇所○及び必要事項を記入					
【申込車両】 ※該当に○・(新規(追加)・買替え)・目的(送迎用・事業用・併用)・送迎状況(車両数 3 台・利用者数 17 名程)					
事業の資金計画	支出の内容	金額(税込万円未満切捨)	資金調達	金額(税込万円未満切捨)	当財団からの助成実績
	1 車両(本体価格)	<u>250</u> 万円	1. 希望額(車両本体価格の80%以下)	<u>200</u> 万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2 その他(オプション・諸費用)	<u>50</u> 万円	2. 自己調達資金	<u>100</u> 万円	今回申込案件の 他助成団体への申請の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有の場合は団体名 兵庫財団
	3	万円	3. 公的資金	万円	
	4	万円	4. 借入金の資金	万円	
	5	万円	5. その他	万円	
事業費総額	<u>300</u> 万円	資金合計(1～5)	<u>300</u> 万円		
(注1) 事業費総額と資金合計は同額とすること (注2) 助成案件の入札等実施予定(口有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)					
添付書類 (チェック欄)	<input checked="" type="checkbox"/> 見積書(2社以上) <input checked="" type="checkbox"/> 事業報告書・事業計画書 <input checked="" type="checkbox"/> 助成案件の設計図面・参考写真等 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・事業所のパンフレット等 <input checked="" type="checkbox"/> 定款・会則等 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・事業所の決算書(活動収支計算書・貸借対照表) <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉充実残額シート(社福のみ)				
受付番号	受付日		事務局処理欄(対象番号記入)		
20B-					

【記入例/設備・備品申込】

- ※1) フォントの設定は変更しないで下さい。
- ※2) 申込書は、当財団のHPからダウンロードして、パソコン入力して下さい。(PCがない場合、事務局に連絡下さい)
- ※3) 記入終了後、プリントアウトしたものを再チェックし、記入洩れ、間違い等がないか必ず最終確認をして下さい。
また、文字が枠外にはみ出す事象も多く見受けられますので、充分注意して下さい。

第17回「2020年度(後期)」神戸やまぶき財団 助成金申込書

2020年 8 月 1 日

申込施設・事業所名	ふりがな とうべやまぶきさぎょうしょ 神戸やまぶき作業所	責任者名(事業所)	役職・ふりがな しせつちょう とうべ いちろう 施設長 神戸 一郎		
所在地	〒650-0023 (電話)078-392-3900 兵庫県神戸市中央区栄町通2-4-14 日栄ビル2階	連絡担当者名及び連絡先電話	連絡先電話 090-1234-5678 (本人携帯) サビ菅 田中 三郎		
運営母体(法人名・種別)	ふりがな しやかいふくしほうじん とうべやまぶきさぎょうしょ 社会福祉法人 神戸やまぶき福祉会 法人印	法人代表者名	役職・ふりがな じりちよう やまぶき ごろう 理事長 山吹 五郎		
設立(活動時期)	2012年5月(8年間) 法人資格取得	2012年5月	法人車両保有台数 7台 内申込事業所保有台数 3台		
事業の形態・種類	(就労A・B型、生活介護、放課後等ディなど)・多機能型(就労B型・生活介護)・放課後等ディ				
就労工賃 ※該当に○(A型・B型・他) 1人当月平均	15,000円 最少 5,000円~ 最大 20,000円				
職員数(申込先) 常勤職員 8名・非常勤職員 2名	1日平均利用者数(申込先) 25名(登録者数 30名)				
職員数(法人全体) 常勤職員 20名・非常勤職員 5名	1日平均利用者数(法人全体) 50名(登録者数 60名)				
年間総収入額(法人) (12,300万円)	利用者種別(申込先): ①知的 20名 ②精神 5名				
障害福祉サービス給付費等(法人) (10,000万円)	③身体 5名 ④重複 名 ⑤その他 名				
【法人・申込事業所の事業内容と活動概況】					
(1) 法人概要: 2012年5月に社会福祉法人を設立。現在、多機能型事業所(就労継続B型・生活介護)を1ヵ所と放課後等デイサービスの事業所を1ヵ所運営しています。新たな事業としてグループホームを2020年11月に開始予定。建物の老朽化に伴い、2021年1月から大規模修繕に取り組んでいます。(同年6月に完了予定)					
(2) 申込事業所概要: 多機能型事業所(就労継続B型・生活介護)を運営。開設当初は利用者10名程の通所だったが、現在は25名の利用者が通所しています。アットホームな環境の中、利用者の特性に合わせた支援を行なっています。就労事業は、パンの製造販売が中心で店頭販売を始め、移動販売も行なっています。1日200個を目標に販売し売上は3万円程です。					
※当団体は、反社会的勢力でないことを表明し、且つ将来にわたっても該当しないことを誓約します。 (法人印)					
お申込内容について					
申込案件名(助成金の使途): 業務用オープンの新規購入					
助成希望金額 120万円(税込万円未満切捨)		実施予定時期(又は期間)(西暦 2021年 3月~西暦 2021年 4月)			
【申込案件の具体的内容(助成金の必要性を、より具体的に簡潔に)】					
(1) 必要性: 就労事業の一環として、近隣の農家から休耕地を借り受け農業(米・野菜等)を行っています。この事業で収穫した野菜を使用した野菜ケーキの製造販売を目指しています。職員には調理師免許を保持する元ケーキ職人もいるためこの職員を中心に据えたケーキ作り事業に取り組む計画です。今回の申込は、この新規事業で使用する業務用オープンの購入申込みです。このオープンは機能的に優れており、焼きムラを少なくするための温度調整機能も備わっています。また、安全性も配慮した作りとなっているため、利用者の使用も十分可能です。ケーキの販売場所は、事業所に併設する野菜の直売所を予定しています。また、法人が運営する地域カフェのデザートメニューとしての提供も可能となります。					
(2) 購入の効果: この事業により、事業収入が年間120万円の増加が見込まれます。これにより利用者工賃も平均で5,000円程度アップし、平均20,000円が見込まれます。また、利用者の特性を生かせる就労となり、新たな利用者支援につながります。					
※車両申込みの場合は、以下の項目の該当箇所○及び必要事項を記入					
【申込車両】 ※該当に○・(新規(追加)・買替え)・目的(送迎用・事業用・併用)・送迎状況(車両数 台・利用者数 名程)					
事業の資金計画	支出の内容	金額(税込万円未満切捨)	資金調達	金額(税込万円未満切捨)	当財団からの助成実績
	1 業務用オープン	150万円	1. 希望する助成金額	120万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2	万円	2. 自己調達資金	30万円	今回申込案件の他助成
	3	万円	3. 公的資金	万円	団体への申請の有無
	4	万円	4. 借入金の資金	万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	5	万円	5. その他	万円	<input checked="" type="checkbox"/> 有の場合は団体名
事業費総額		150万円	資金合計(1~5)		150万円
(注1) 事業費総額と資金合計は同額とすること (注2) 助成案件の入札等実施予定(口有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)					
添付書類(チェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 見積書(2社以上) <input checked="" type="checkbox"/> 事業報告書・事業計画書 <input checked="" type="checkbox"/> 助成案件の設計図面・参考写真等 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・事業所のパンフレット等 <input checked="" type="checkbox"/> 定款・会則等 <input checked="" type="checkbox"/> 法人・事業所の決算書(活動収支計算書・貸借対照表) <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉充実残額シート(社福のみ)				
受付番号		受付日		事務局処理欄(対象番号記入)	
20B-					