

記入例

収支決算書

団体名 _____

【報告】小地域福祉会

団体に該当する様式をご確認ください。
様式は、①共通 ②小地域福祉会 ③介護予防サロンの3種類です。

【収入】

項目	平成29年度 予算額 (A)	平成29年度 決算額 (B)	増減額 (A) - (B)	
福津市社会福祉協議会 福祉活動事業費補助金	50,000	50,000	0	(赤い羽根共同募金配分金)
福津市社会福祉協議会 年末年始福祉活動補助金	40,000	40,000	0	(歳末たすけあい募金配分金)
前年度繰越金	1,000	1,000	0	
自治会補助金	30,000	50,000	▲ 20,000	
会費(参加費)	30,000	20,000	10,000	200円×100名
雑収入	1000	18		
合計	152,000	(C) 161,018		

各項目の増減額の算出は、平成29年度の(予算)から(決算)を引いてください。
順番の間違えにご注意ください。
例) 3,000円 - 12,000円 = ▲9000

【支出】

項目	平成29年度 予算額 (A)	平成29年度 決算額 (B)	増減 (A) - (B)	
会議費	12,000	10,000	2,000	会場使用料、お茶菓子代
諸謝金	25,000	50,000	▲ 25,000	講師代
研修費	3,000	12,000	▲ 9,000	研修参加費 公共交通機関利用料
事務関係費	20,000	10,000	10,000	用紙代 文房具代 印刷・コピー代
会場使用料	5,000	3,000	2,000	公民館使用料 冷暖房費
食材料費	62,000	52,000	10,000	親睦交流会食材費、もち米代等
通信運搬費	20,000	10,000	10,000	切手代 ハガキ代
保険代	3,000	10,000	▲ 7,000	ボランティア活動保険代 ボランティア行事用保険代
予備費	2,000	0	2,000	
合計	152,000	(D) 157,000	▲ 5,000	

収入合計 **【(C) 161,018** - 支出合計 **【(D) 157,000** = 次年度繰越金 **【 4,018 円】**

収支決算書には、必ず次年度繰越金を記載してください。