

「お出かけ支援」のご案内

神奈川県支部所属の患者・家族・親族の会員の皆様へ

日本ALS協会 神奈川県支部

支部長 松山 博

平素より、当支部の活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

先日、本部より、外出が困難な ALS 当事者・ご家族・支援者の皆さまを対象とした「お出かけ支援」事業の募集案内がございました。

当支部においては ALS 当事者への支援をさらに充実させたいとの想いで大口のご寄付をいただき、また、支部独自の事業においても収益が見込まれる状況となっています。そこで、本部の事業への上乗せして、当支部独自のかたちで、お出かけ支援を実施させていただくことといたしました。

つきましては、次ページ以降の「お出かけ支援 募集要項」および「お出かけ支援 申請書」をご確認いただき、ぜひご応募くださいますようお願い申し上げます。

皆さまの外出が少しでも快適で心豊かなものとなりますよう、ささやかではございますが、お力添えができれば幸いです。

以上

お出かけ支援 募集要項

～神奈川県支部事業～

主旨

「お出かけ支援事業」は、この事業の利用をきっかけに、普段外出できない患者様の外出の機会が増えることを目的としています。

事業内容

助 成：①通 常 枠：最大4組、原則5万円を支給

②世界陸上枠：1組、8万円を支給

東京2025世界陸上観戦「車いす席+介助者席観戦 & 国立競技場周辺駐車場利用プラン②③（9月20日（土）夜）」をご希望の方（詳細は添付のパンフレットでご確認ください。）

対 象 者：普段外出できないALS当事者（家族・ヘルパーさん同行）

*日常的に外出している方は対象外

応募方法：「お出かけ支援」申請書を支部に提出(メール又はFAX)

締め切り：8月28日(木) 17:00 厳守

実施期間：2025年7月1日～2026年3月31日（夏のイベント・お盆・花火観覧の外出など8月28日の締め切り日より遡っての支給も可です。ただし、不採用の場合は自費になることをご了解下さい。）

選考方法：支部役員会で選考(応募多数の場合は候補を絞ったうえで抽選することもあります。)

応募条件：外出して3ヵ月以内に報告書(様式)を支部事務局に提出する。

報告の内容は、・外出先・外出にかかった費用(*1)・外出の同行人数、外出の感想(*2)（患者または、同行者の感想。ひと言でも長文でも可）。

また、領収書や写真等を添付すること。

*1：予定と実費がちがっても、外出のための支出であれば、項目も金額も問わない。領収書はあるものだけを提出する。

経費の例) 交通費(介護タクシーや公共交通機関)、介護者謝礼、飲食代、入場料など。なお、5万円(又は支給金額)以内の場合は残金を返却する。

*2：感想文・写真は機関誌・ホームページ等への掲載、イベント等で紹介することをご了解いただく。

「お出かけ支援」申請書

記入の説明

提出年月日	年 月 日 ()
申請者(会員)名	(会員番号 :)
申請の理由	
外出予定日	年 月 日 ()
外出先	
移動手段	
同行者人数	人
費用総額	円
内 訳 (概算可)	
支部の意見	
受付日	年 月 日 ()

提出期限は 8 月 28 日 (木) 17:00 まで

会員氏名だけでも可

外出への想いを 自由にご記入ください

予定なので事情に合わせて変更可です。外出期間は 2025 年 8 月 1 日～2026 年 3 月 31 日 (8 月 28 日の締め切り日より遡っての支給も可です。ただし、不採用の場合は自費になることをご了解下さい)

支給金額は原則 5 万円
世界陸上観戦の場合は 8 万円

概算可です
費用総額が支給金額以上の場合は超えた費用は自費になります

支部記入欄

支部記入欄

メールで応募 : daihyo@als-kanagawa.org

FAX で応募 : 045-330-6999