1.URL若しくは二次元コードから、電子申請システムにアクセスする。
A、Bいずれかの方法を選択し、進んでください。

URL:https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/140007-u/offer/offerList_detail?tempSeq=75481

※パソコン、スマートフォン両方からアクセス可能です。

神奈川　高齢者　支援金

と、検索し、高齢者居場所づくり等支援金のHPからアクセスも可能です。

B　利用者IDとパスワードを入力後、ログインを押します。

2.利用規約を確認し、確認完了したら、同意するボタンを押す。

手続き選択をする　メールアドレスの確認　内容を入力する　申し込みをする

手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	令和６年度神奈川県高齢者居場所づくり等支援金申請フォーム
説明	令和６年度神奈川県高齢者居場所づくり等支援金の申請を受け付けます。
受付時期	2024年７月24日10時00分～2024年９月30日23時59分

問い合わせ先	高齢福祉課高齢福祉グループ
電話番号	045-210-4846
FAX番号	
メールアドレス	

①確認

＜利用規約＞

神奈川県e-kanagawa電子申請利用規約

（目的）
第１条　本規約は、e-kanagawa電子申請（以下「本システム」といいます。）を利用して、神奈川県（以下「県」といいます。）に行政手続の申請・届出等を行うために必要な事項について定めるものです。

（用語の定義）
第２条　本規約において使用する用語の意義は、次の各号のとおりとします。
(1) 電子申請　　インターネットを利用して行政手続の申請・届出等を行うことをいいます。
(2) 申請データ　　本システムを利用して電子申請した申請内容（添付書類を含む。）をいいます。
(3) 利用者　　本システムを利用する個人、法人又は団体をいいます。
(4) 利用者ＩＤ　　利用者が本システムを利用するために登録するメールアドレスをいいます。
(5) 整理番号　　利用者の電子申請が本システムに到達した際に発行される番号をいいます。
(6) パスワード　　利用者ＩＤ又は整理番号を使用する際のセキュリティ確保を目的として、利用者が管理する暗証符号をいいます。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたものとみなします。
登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

受付時間は2024年1月12日10時00分～2024年2月29日23時59分です。
「申込む」ボタンを押す時、上記の時間を過ぎていると申込ができません。

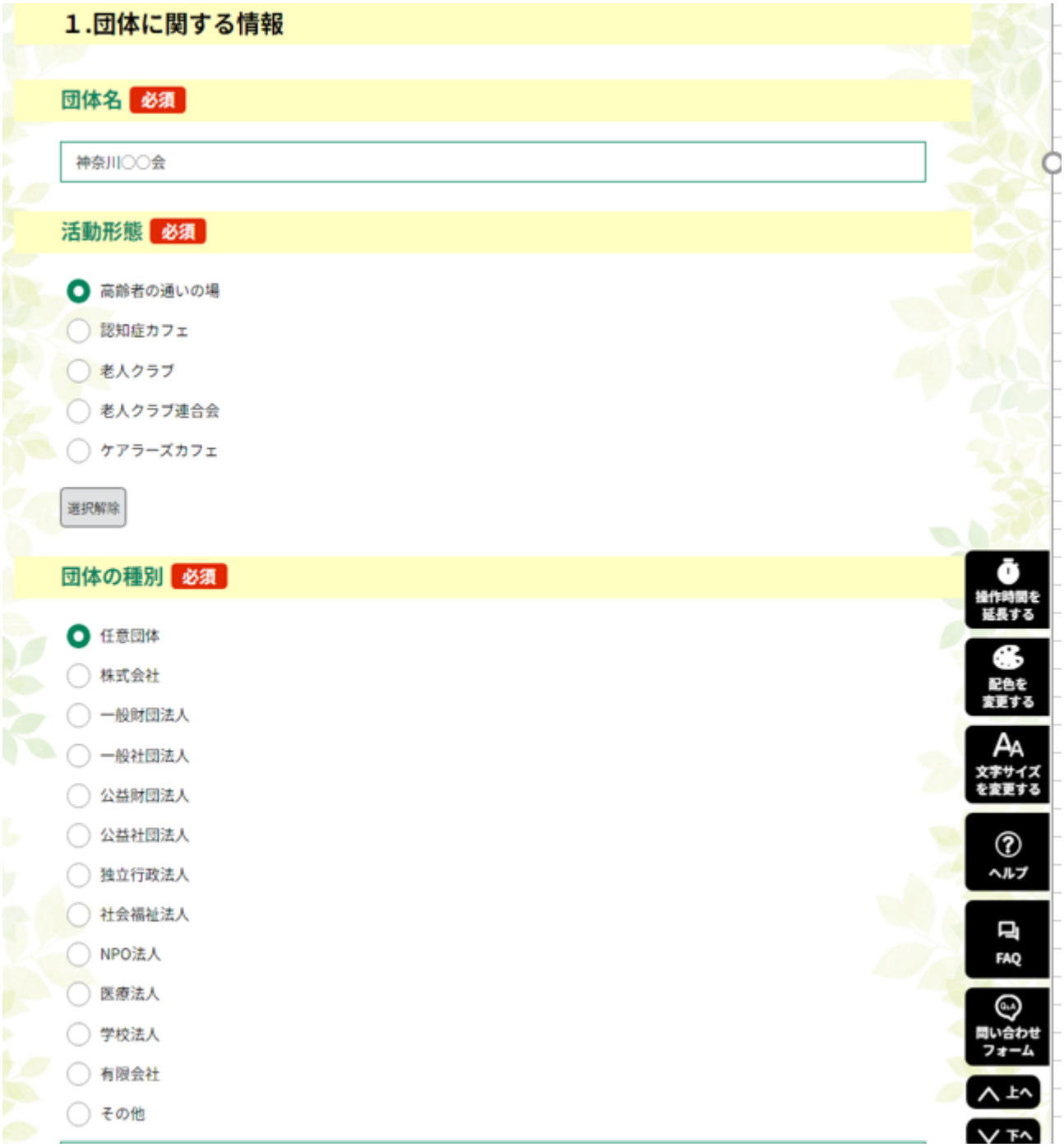
②

< 一覧へ戻る　　同意する >

3.e-kanagawa電子申請システム申込画面に移動する 。

※長時間この画面にとどまると、タイムアウトになります。
注意事項を読んでから、入力にお進みください。
保存方法等は20ページ参照

4.団体に関する情報を入力する。



4.団体に関する情報を入力する。

団体の所在地（郵便番号） 必須

郵便番号はハイフン不要です。

郵便番号 2310021 住所検索

団体の所在地 必須

都道府県名から、建物名まで入力してください。

住所 神奈川県横浜市中区日本大通１

代表者役職 必須

例：代表取締役、理事、代表等

理事長

代表者氏名 必須

代表者の氏名を入力してください。

氏： 神奈川 名： 太郎

代表者氏名（フリガナ） 必須

氏 カナガワ 名 タロウ

電話番号 必須

-（ハイフン）も入力してください。

電話番号 045-210-1111

２.担当者に関する情報

代表者と同一人物の場合も、入力してください。

担当者氏名 必須

氏 横浜 名 花子

担当者氏名（フリガナ） 必須

氏 ヨコハマ 名 ハナコ

担当者の電話番号 必須

-（ハイフン）も入力してください。

電話番号 045-1111-1111

連絡先メールアドレス 必須

担当者の連絡先メールアドレスを入力してください。

メールアドレス aaaabcddd@pref.kanagawa.lg.jp

5.活動概要について入力する。

３.活動概要について

活動の名称 必須

広報している活動の名称または内容がわかるよう名称を記載してください。
例：高齢者通いの場〇〇活動、〇〇認知症カフェ、友愛訪問活動

グランドゴルフ

活動拠点 必須

活動拠点名もしくは所在地を市町村名を入れて神奈川県内とわかるように入力してください。

神奈川公園

支援金の使用用途 必須

申請時点に予定しているものを選択してください。（複数回答可）

- [x] 食糧費
- [ ] 消耗品費
- [ ] 光熱水費
- [x] 印刷製本費
- [ ] 会場使用料
- [x] 通信費
- [ ] 講師謝金

6.活動形態に応じて、活動概要を入力する。

※高齢者の通いの場、認知症カフェ、ケアラーズカフェの場合

令和６年４月及び５月において、各月１回あたりの参加者数 必須
選択肢の結果によって入力条件が変わります

高齢者の通いの場は65歳以上（10名以上必要）
認知症カフェは認知症の方ご本人（1名以上必要）
ケアラーズカフェは介護者（ケアラー）（1名以上必要）
の１回あたり参加者数を記入してください。

10 名

令和６年４月の活動回数 必須

高齢者の通いの場、認知症カフェ、老人クラブ、老人クラブ連合会、ケアラーズカフェ
の４月の活動回数（月１回以上必要）を記入してください。

４月 4 回

令和６年５月の活動回数 必須

高齢者の通いの場、認知症カフェ、老人クラブ、老人クラブ連合会、ケアラーズカフェ
の５月の活動回数（月１回以上必要）を記入してください。

５月 6 回

※老人クラブ及び老人クラブ連合会の場合

令和６年４月の活動回数 必須

高齢者の通いの場、認知症カフェ、老人クラブ、老人クラブ連合会、ケアラーズカフェ
の４月の活動回数（月１回以上必要）を記入してください。

４月 4 回

令和６年５月の活動回数 必須

高齢者の通いの場、認知症カフェ、老人クラブ、老人クラブ連合会、ケアラーズカフェ
の５月の活動回数（月１回以上必要）を記入してください。

５月 6 回

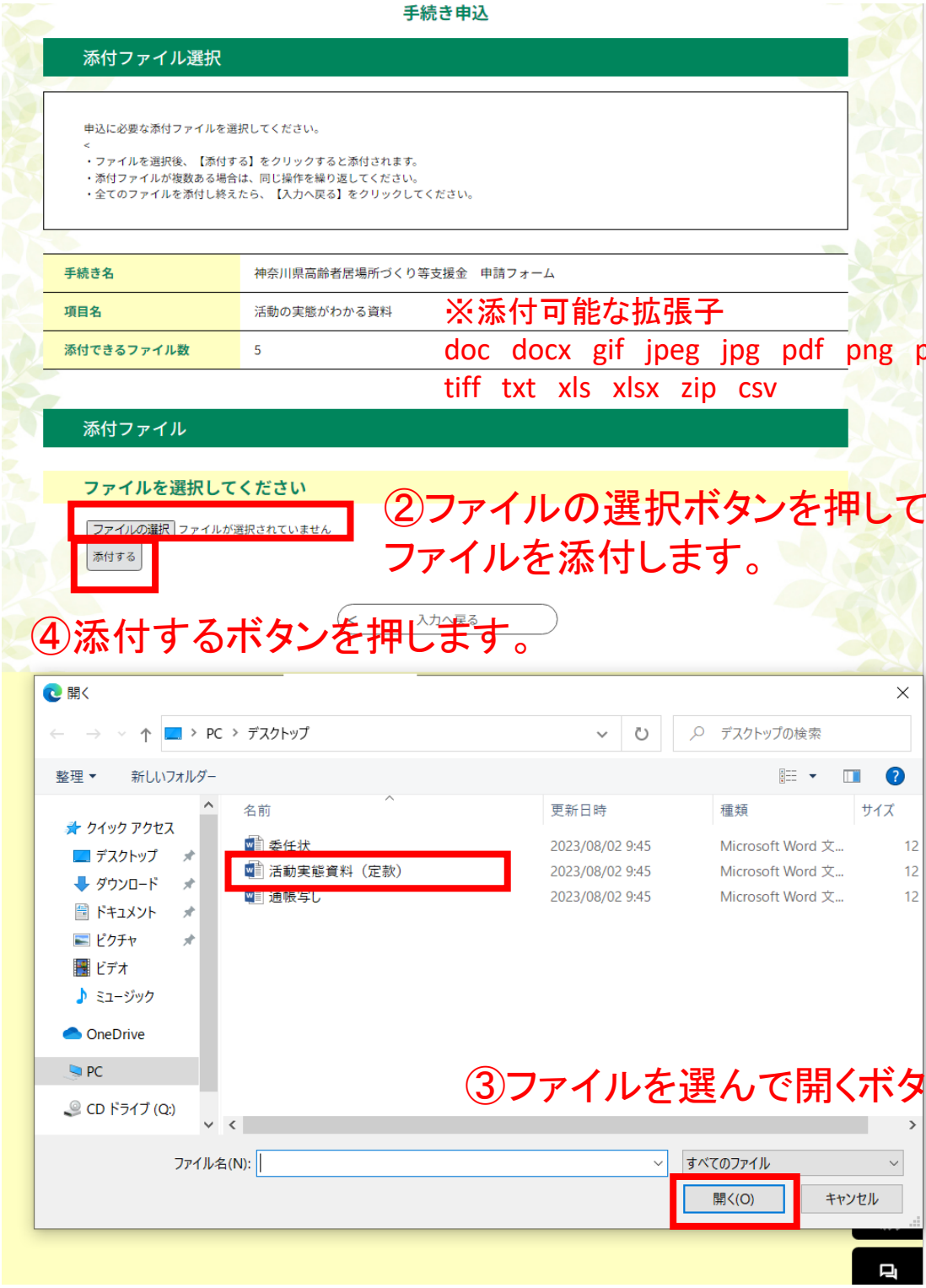
老人クラブ連合会に加入の有無または令和６年４月１日以降友愛チームとしての活動 必須
選択肢の結果によって入力条件が変わります

- [x] 老人クラブ連合会に加盟
- [ ] 友愛活動あり

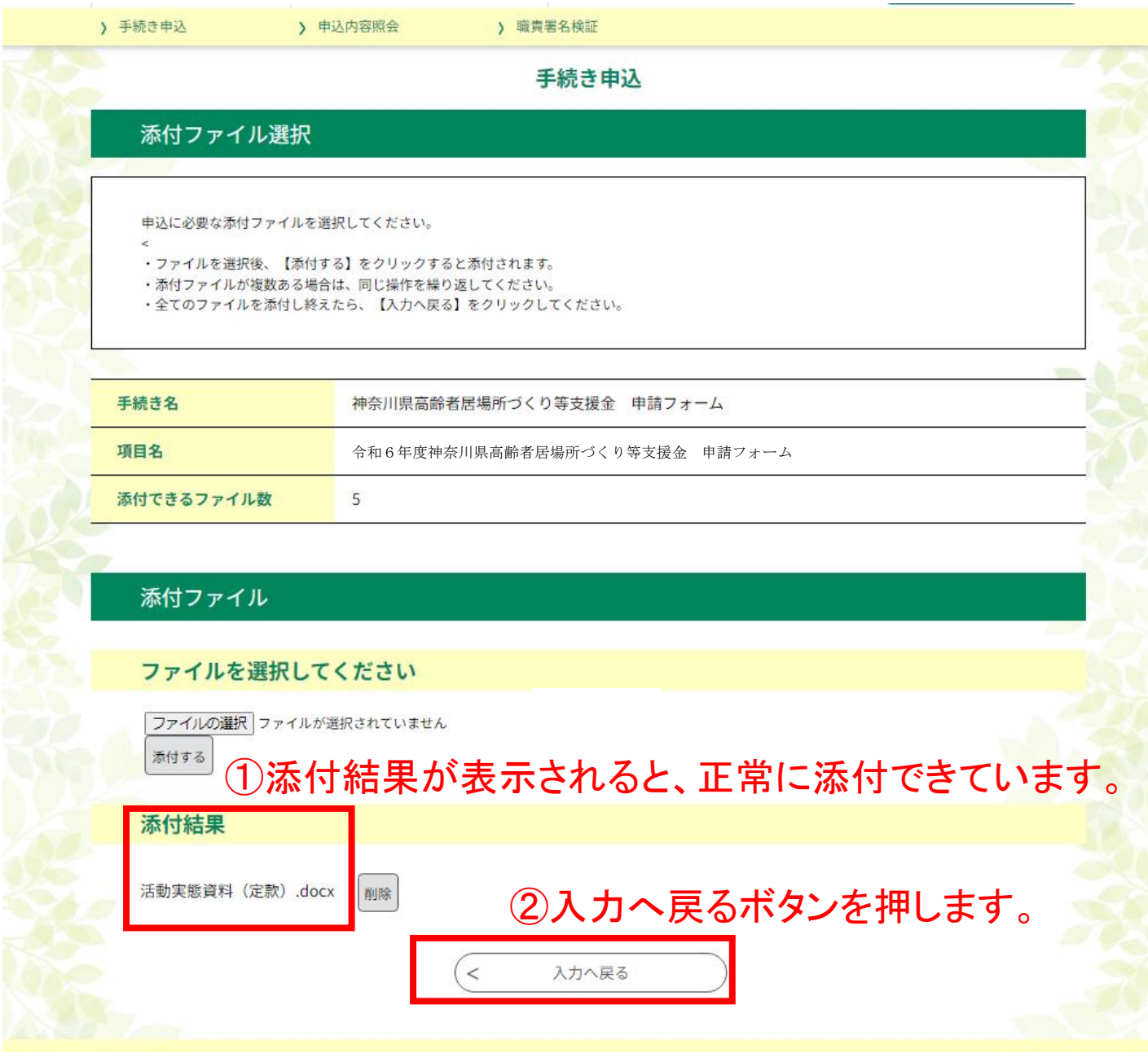
7.活動実態がわかる資料を添付する。

①活動実態がわかる資料を添付するため、添付ファイルボタンをクリックしてください。

活動の実態がわかる資料（定款、総会の議事録、ホームページ、リーフレット、チラシ等いずれか広報関係の写し）を添付してください。
老人クラブの場合、友愛チーム活動報告書・決算書でも可です。



7.活動実態がわかる資料を添付する。



8.申請日以前の直近の活動及び申請日以降の活動計画について、入力する。

直近の活動１

申請日以前に実施した活動について、１番直近のものを入力してください。

日付 必須

20230727　カレンダー

活動場所 必須

活動場所名か、活動場所の所在地を市町村名を入れて神奈川県内とわかるように入力してください。

神奈川公園

活動内容 必須

場所や対象者、目的や工夫したこと、実施したこと等を簡潔に記載してください。

熱中症に配慮しながら、グランドゴルフの練習をした。

入力文字数：25/ 50

活動計画１

今後実施予定の活動について、１番時期が近い計画を記載してください。

日付 必須

20230817　カレンダー

活動場所 必須

活動場所名もしくは活動場所の所在地を市町村名を入れて神奈川県内とわかるように入力してください。

神奈川公園

活動内容 必須

場所や対象者、目的や工夫すること、実施すること等を簡潔に記載してください。

メンバー12名で地区の大会に参加する予定。

入力文字数：21/ 50

9.誓約事項について、チェックをいれる。

4.誓約事項について

誓約事項１ 必須

☑ ・神奈川県高齢者居場所づくり等支援金支給要綱に定める支給要件を満たしています。

誓約事項２ 必須

☑ ・支給決定後、活動を継続し、神奈川県の実施する調査等に協力します。

誓約事項３ 必須

☑ ・過去２年以内に違法な活動歴がありません。

誓約事項４ 必須

☑ ・団体は政治活動又は宗教活動を行うことを目的としていません。

誓約事項５ 必須

☑ ・活動内容が公の秩序又は善良な風俗に反するものではありません。

誓約事項６ 必須

☑ ・暴力団又は暴力団と密接な関係のある団体ではありません。

誓約事項７ 必須

☑ ・別添役員等氏名一覧表に記載された全ての者に、暴力団員がいないことを確認するため、同表に記載された情報を用いて、神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

誓約事項８ 必須

☑ ・当該支援金は、物価高騰の影響を受けた活動経費に使用します。

10.振込先の情報を入力する。

５.振込先情報

金融機関名 必須

神奈川銀行

支店名 必須

※ゆうちょ銀行の場合は、数字ではなく、「〇二八支店」「〇九八支店」等、文字で入力してください。

県庁支店

口座の種類 必須

- (●) 普通
- ( ) 当座

選択解除

口座番号 必須

※ゆうちょ銀行は８桁の口座番号から末尾の１を取った７桁、ゆうちょ銀行以外は７桁の数字を入力してください。

1234567

口座名義人 必須

神奈川　太郎

口座名義人（カナ） 必須

正確に記載してください。

カナガワ　タロウ

11.振込先の口座名義人について入力する。

口座名義人の確認事項その１ 必須

令和４年度高齢者居場所等継続支援事業協力金又は令和５年度高齢者居場所づくり等支援金を受給した口座ですか。

- ○ はい
- ◉ いいえ

選択解除

振込口座の通帳写し 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

口座情報確認のため、振込口座の通帳の写しを送付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません 削除

口座名義人の確認事項その２ 必須

口座は、申請をする団体の代表者または申請をする団体の名義ですか。
※原則振込口座は申請をする団体の代表者または申請をする団体の名義としてください。

- ○ はい
- ◉ いいえ

選択解除

委任状の添付 必須 選択肢の結果によって入力条件が変わります

やむを得ず申請をする団体の代表者または団体とは別名義の口座に振込む場合、委任状を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません 削除

※添付可能な拡張子

doc docx gif jpeg jpg pdf png ppt pptx tif tiff txt xls xlsx zip csv

12.役員等氏名について入力する。

６.役員等氏名

法人の場合、代表者および全ての役員について記載し、
法人格を持たない団体の場合、当該団体の代表者のみ記載してください。
「１.団体に関する情報」で入力した、代表者についても再度入力してください。

※全ての役員の入力が終わりましたら、申請の入力は終了です。画面を一番下まで移動してください。

役員01

役職名01 必須

例：代表取締役、取締役、理事長、理事、代表等

会長

氏名01 必須

氏 神奈川 名 太郎

氏名（フリガナ）01 必須

氏 カナガワ 名 タロウ

生年月日01 必須

19310616 カレンダー

性別01 必須

- (●) 男性
- ( ) 女性

選択解除

住所01を入力してください。 必須

横浜市中区日本大通33

役員02

役職名02

例：代表取締役、取締役、理事長、理事、代表等

氏名02

氏 名

氏名（フリガナ）02

氏 名

生年月日02

カレンダー

操作時間を延長する
配色を変更する
文字サイズを変更する
ヘルプ
FAQ
問い合わせフォーム
上へ

暴力団と関係ないことを確認するため、役員等氏名を全て入力してください。
※全ての役員入力後、一番下へ遷移

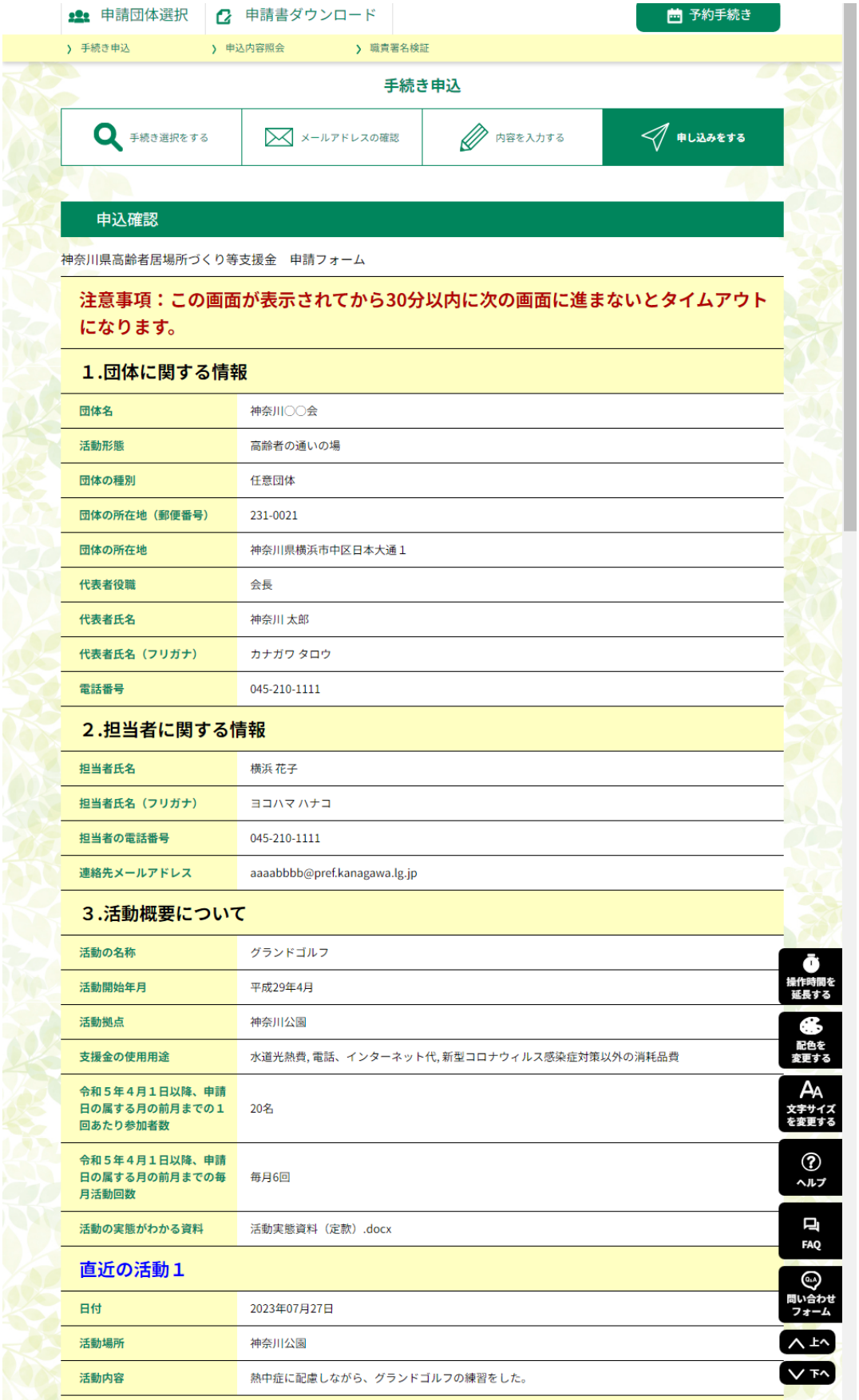
13.入力完了後、確認へ進む。

※全ての項目入力後、確認へ進むボタンを押します。

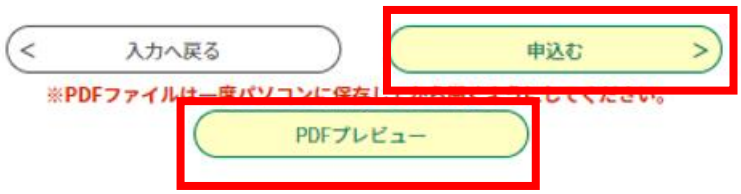
14.入力の誤りを確認

※入力に疑義がある箇所は、濃い黄色及び赤い注意書きが表示されます。
※エラーがなかった場合、この画面はありません。

15.入力内容を確認する。



16.PDFプレビューで申請書類を確認し、申込むボタンを押す。

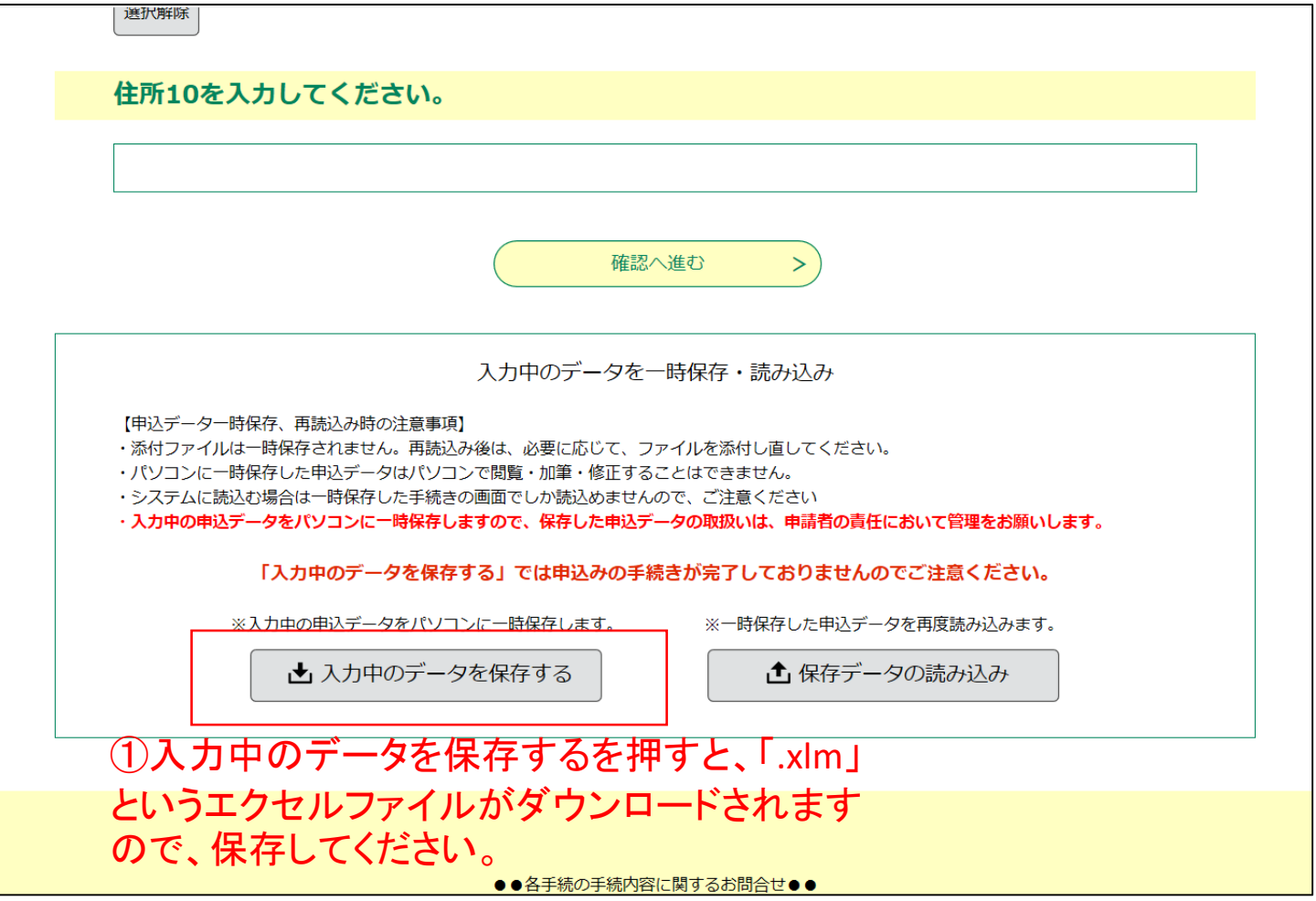


※申込むボタンを押すと、申請が確定します。申請内容やPDFプレビューをよく確認してください。

17.申込完了です。

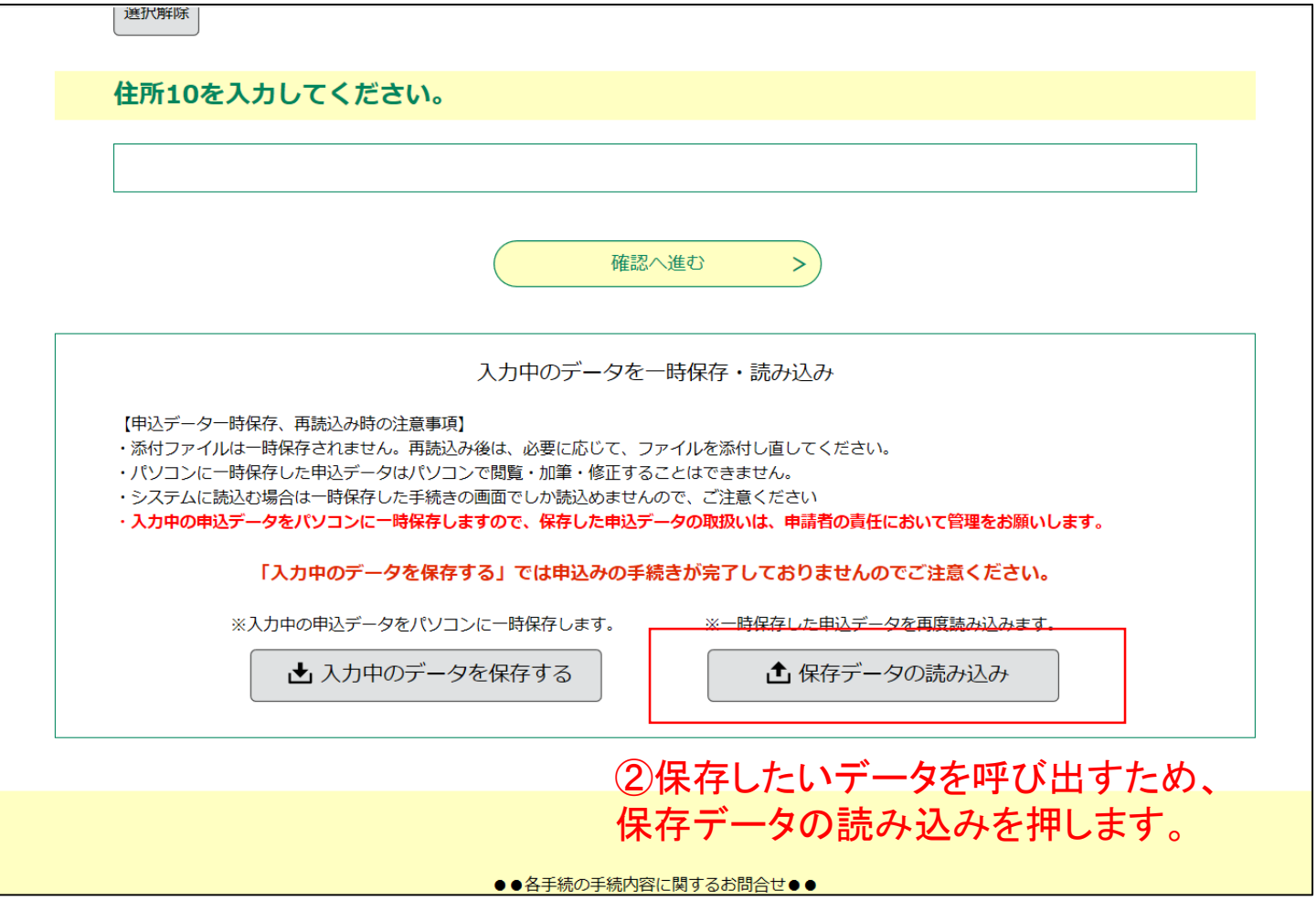
※こちらから申請書類を出力できます。

18.その他 （1）入力内容の保存 その②



①入力中のデータを保存するを押すと、「.xlm」というエクセルファイルがダウンロードされますので、保存してください。

18.その他 （1）入力内容の保存 その②



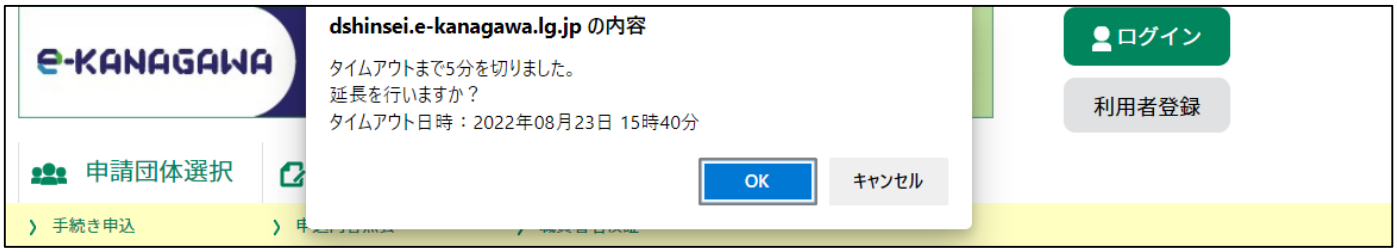
②保存したいデータを呼び出すため、
保存データの読み込みを押します。

18.その他 （1）入力内容の保存 その②

③20ページで保存した「.xlm」のファイルを添付します。

④読み込むを押すと、保存した入力内容から再開します。

18.その他　(2)タイムアウトの期限延長



※タイムアウト5分前になると上記のメッセージが表示されます。
申請を完了させるか、OKを押してください。

※右下に表示されるご案内からも延長ができます。

18.その他　(3)右下のご案内について

※右下のご案内から、様々な操作が可能です。

・画面のタイムアウトの期限を延長します。

・画面の配色を変更できます。

・文字のサイズを変更できます。

・電子申請システム全般に関するマニュアル等が載っています。

・電子申請システムの操作に関するよくある質問が載っています。
※協力金に関する内容はありません。

・電子申請システムの操作全般に関する問合せはこちらからお問合せください。