

1 法人の概要

| | | | | |
|-----------------------|---|-------------------------------|------------|------------------|
| (フリガナ) | エヌピーオーホウジン スローライフ ショウガイシャチイキカツドウシエンセンター | | | |
| 法人名称 | NPO法人 スローライフ 障害者地域活動支援センター | | | |
| 主たる事務所 | 所在地 | 〒248-0033 神奈川県鎌倉市腰越四丁目9番8号 | | |
| | 電話番号 | (0467) 32 - 0737 | FAX番号 | (0467) 32 - 0737 |
| 主たる事務所以外の県内にある事務所の所在地 | 無し | | | |
| (フリガナ) | トキ アキラ | | | |
| 代表者氏名 | 土岐 彬 | | | |
| 設立年月日 | 平成17年3月1日 | 変更登記年月日(直近のもの) | 令和4年6月10日 | |
| 定款に記載された目的 | この法人は、障害者、発達障害者、高次脳機能障害者の地域ケア対策推進の一環として地域ぐるみの支援・協力により、主に就労することが困難な在宅障害者に対し、基本的な社会生活習慣の習得、社会参加のための作業訓練等を行うとともに、地域交流の拠点となる事業を行うことにより、障害者が地域社会の一員として健常者とともに生活し社会参加、社会復帰の促進に寄与することを目的とする。 | | | |
| 活動分野 | 保健、医療又は福祉の推進を図る活動(1) (特定非営利活動促進法別表に掲げる活動分野の番号も記載してください。) | | | |
| 会員数(社員総数) | 会員数 32人 | (正会員 14人) | (賛助会員 18人) | (その他の会員) 30人 |
| 事務局体制 | 有給常勤 4人 | 有給非常勤 40人 | 無給常勤 人 | 無給非常勤 4人 |
| ホームページ(URL) | https://www.nposlow.com/ | | | |
| メールアドレス | nposlow@yahoo.co.jp | | | |

2 事業の概要

(1) 事業年度

| | |
|------|-----------------------|
| 事業年度 | 令和4年4月1日から令和5年3月31日まで |
|------|-----------------------|

(2) 収入

| | |
|------------|-------------|
| 当期収入合計 | 41,668,774円 |
| (入会金・会費収入) | 0円 |
| (事業収入) | 38,362,373円 |
| (寄附金) | 385,000円 |
| (助成金) | 2,171,245円 |
| (その他) | 750,156円 |

(3) 支出(特定非営利活動に係る事業会計(事業費の大きいもの上位3つまで記載))

| | 定款上の事業名 | 分野 | 事業の概要 | 金額 |
|----------------|--------------|----|------------|-------------|
| 特定非営利活動に係る主な事業 | 1 地域生活支援事業 | 1 | ガイドヘルプ | 21,490,228円 |
| | 2 // | 1 | 地域活動支援センター | 17,151,537円 |
| | 3 障害福祉サービス事業 | 1 | 居宅支援 | 1,371,716円 |

※「分野」には1の「活動分野」の番号を記載してください。

(4) 支出（その他の事業会計）

| その他の事業 | 事業の概要 | 金額 |
|--------|-------|-----------|
| 事業費 | バザー | 242,838 円 |
| 管理費 | | 0 円 |