



別記第13号様式(第16条関係)

補助事業実績報告書

平成28年3月31日

函館市長 様

住 所 函館市桔梗町557番地
補助事業者 団体名 社会福祉法人敬聖会
代表者名 理事長 森 喜美子

事業名 平成27年度軽費老人ホーム運営事業

平成27年 5月25日付け函福高で補助金の交付の決定を受けた上記の事業は、平成28年 3月31日完了したので、関係書類を添えて報告します。

補助金交付決定額 金 30,142,946 円、

補助金領収済額 金 29,062,224 円、

補助金領収未済額 金 1,080,722 円、

事業精算書

事業名 平成27年度 軽費老人ホーム運営事業

収入の部

項目	予算額		精算額	内訳		備考
	当初	更正後の正額		収入済額	収入未済額	
	円	円	円	円	円	
補助金事業収入	29,062,000	30,142,946	30,142,946	29,062,224	1,080,722	
サービスの提供に要する費用	18,295,000	17,495,600	17,495,600	17,445,800	49,800	
生活費	43,864,000	45,149,800	45,149,800	45,105,884	43,916	※食事代返却分含む
住居に要する費用	15,932,000	16,264,570	16,264,570	16,247,100	17,470	
介護報酬収入	24,610,000	21,285,020	21,285,020	17,145,365	4,139,655	介護報酬2月分、3月分
介護負担金収入	2,733,000	2,320,000	2,320,000	1,924,265	395,735	介護負担金2月分、3月分
受取利息配当収入	6,000	3,065	3,065	3,065		
元金償還補助金収入	10,885,000	10,885,000	10,885,000	10,885,000		
雑収入	904,000	708,742	708,742	708,742		
拠点区分繰入金収入	179,000	11,974,814	11,974,814	11,974,814		
サービス区分間繰入金収入	21,600,000	18,319,695	18,319,695	18,319,695		
計	168,070,000	174,549,252	174,549,252	168,821,954	5,727,298	

支出の部

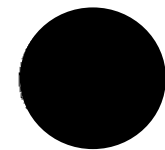
項目	予算額		精算額	内訳		不用額	備考
	当初	更正後の額		支出済額	支出未済額		
	円	円	円	円	円		
人件費支出	48,648,000	46,143,005	46,143,005	46,143,005			
直接介護支出	36,567,000	28,893,868	28,893,868	27,789,004	1,104,864		※給食食材費
一般管理支出	41,049,000	45,052,109	45,052,109	43,702,921	1,349,188		※委託費
支払利息支出	858,000	1,071,840	1,071,840	1,071,840			
施設資金借入金元金償還金	18,480,000	18,480,000	18,480,000	18,480,000			
拠点区分繰入金支出	868,000	16,588,735	16,588,735	16,588,735			
サービス区分間繰入金支出	21,600,000	18,319,695	18,319,695	18,319,695			
計	168,070,000	174,549,252	174,549,252	172,095,200	2,454,052		

上記のとおり精算したことを証明します。

平成 28 年 3 月 31 日

補助事業者

住所 函館市桔梗町557番地
 団体名 社会福祉法人 敬聖会
 代表者名 理事長 森 喜美子



- 注) 1 この様式は、当該補助事業に要した経費のみを記載すること。
 2 「科目」欄については、それぞれ補助事業者の区分に従い記載しても差し支えないこと。
 3 「予算額」欄中「更正後の額」欄には、補助事業者の議決機関等における最終の更正後の額（予算の流用による更正後の額を含む。）を記載すること。
 4 「収入未済額」及び「支出未済額」欄には、債権または債務が確定している額を記載し、かつ、債務者又は債権者の住所氏名を「備考」欄に記載すること。
 5 「不用額」欄には、「更正後の額」（更正していない場合には、「当初」欄に記載した額から「精算額」欄に記載した額を控除した額）を記載すること。