



別紙 1

平成29年度 補助事業等実績報告書

平成30年4月27日

函館市長 工 藤 壽 樹 様

函館市大手町3番3号  
一般社団法人函館歯科医師会  
会 長 田 嶋 久 士

補助事業等の名称 障がい者・児 歯科診療事業運営事業

平成29年5月31日付函福健をもって補助金等の交付を受けた上記の補助事業等は、平成30年3月31日完了したので、関係書類を添えて報告します。

補助金等交付決定通知額	金 7, 623, 000円
補助金等領収済額	金 7, 623, 000円
補助金等領収未済額	金 0円

## 補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日	昭和22年12月6日
	構 成 員	函館歯科医師会会員 (会員数231)
	営む主な事業 1. 歯科医学の医術の進歩発達に関する事業 2. 公衆衛生の普及と予防医学の研究指導に関する事業 3. 救急歯科医療及び休日救急歯科診療事業 4. 障がい者(児)歯科診療事業	
補助事業等の 内 容	1. 障がい者(児)歯科診療事業 2. 学術研修及び講演会・従業員研修及び講習会 3. 障がい協力医との打合せ 4. 函館市医師会・函館薬剤師会役員との打合せ	
補助事業等の 実施による効果	障がい者(児)の歯科診療の機会確保により、障がい者(児)の健康保持に寄与した。	
備 考		

## 共通第4号様式(第7条第2項, 第17条第2項)

## 補助事業等の収支決算書

## 収入の部

(単位:円)

項目	本年度予算額 (a)		本年度決算額 (b)		増 減 (b-a)		決算額内訳
	うち, 補助対象事業		うち, 補助対象事業		うち, 補助対象事業		
診療報酬収入	4,968,000	4,968,000	4,682,932	4,682,932	△285,068	△285,068	
窓口収入	552,000	552,000	414,378	414,378	△137,622	△137,622	
助成金収入 (函館市)	7,623,000	7,623,000	7,623,000	7,623,000	0	0	函館市 7,623,000
助成金収入 (北海道歯科医師会他)	1,006,000	1,006,000	961,000	961,000	△45,000	△45,000	北海道歯科医師会等 961,000 その他 0
雑収入	64,000	64,000	398,317	398,317	334,317	334,317	撤去冠買取代 334,982 事務手数料他 63,335
借入金	0	0	0	0	0	0	一般会計より
その他収入	512,000	512,000	1,269,860	1,269,860	757,860	757,860	
合 計	14,725,000	14,725,000	15,349,487	15,349,487	624,487	624,487	

## 支出の部

(単位:円)

項目	本年度予算額 (a)		本年度決算額 (b)		増 減 (b-a)		決算額内訳
	うち, 補助対象事業		うち, 補助対象事業		うち, 補助対象事業		
管理費	6,303,000	6,303,000	7,465,578	7,465,578	1,162,578	1,162,578	会議費 202,644 諸給与費他 6,331,762 センター諸費 612,022 事務費 319,150
事業費	7,665,000	7,665,000	7,286,719	7,286,719	△378,281	△378,281	報酬 4,841,000 歯科材料費 815,184 歯科器材費 101,933 医薬品費 520,418 技工料 206,414 研修費等 381,022 広報費 102,600 公衆衛生普及費 28,772 その他 289,376
その他諸費	757,000	757,000	597,190	597,190	△159,810	△159,810	
合 計	14,725,000	14,725,000	15,349,487	15,349,487	624,487	624,487	

※実績報告の場合 収支差引額 0円

- (注)
- この様式は、補助金等の交付を申請し、または、これに係る実績報告をする場合に使用すること。
  - 項目は、詳細に区分して記載すること。
  - 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合「円」とすること。
  - 内訳には、金額の算出基礎その他必要な事項を記載すること。
  - その他必要と認めた書類を添付すること。