



共通第11号様式(第17条第1項)

令和3年度 補助事業等実績報告書

令和4年4月28日

函館市長 様

〒042-0941

住 所 函館市深堀町1-7

補助事業者等

氏名または団体名 合同会社ジョブサポート

および代表者氏名 代表社員 平野 稔

補助事業等の名称 函館市介護サービス事業所等サービス継続支援事業  
( 障害福祉サービス等事業所におけるサービス継続支援 事業)

令和4年3月31日函福監をもって補助金等の交付の決定を受けた上記の補助事業等は、令和4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 16,000 円

補助金等領収済額 金 円

補助金等領収未済額 金 16,000 円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	平成29年1月1日
	構 成 員	職員14名 利用者37名
	営 々 主 業	障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業 ほか
補助事業等の内容	新型コロナウイルスの感染症の感染機会を減らしつつ、必要な障害福祉サービスを継続して提供するために必要な経費に対する支援	
補助事業等の実施による効果	必要な障害福祉サービスを継続して提供するための支援を受けたことにより、利用者および従業者が安心して事業所利用できた。	
備 考		

(注)

1. 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。
2. 補助事業等の内容は、詳細に記載すること。(別紙も可)
3. 工事の施行を伴う場合は、その実施設計書および図面を添付すること。
4. その他必要と認めた書類を添付すること。

補助金等情書書

区分	計			甲			乙			補助金等の交付の決定			補助金等積算額に對する額収支済額			補助事業等に係る経費の信託保証額			備考	
	補助事業等に 受ける経費 A	寄附金その他 の収入 B	補助対収経費 C	補助基準額 D	補助基準額 E	補助基準額に 変更した経費 F	寄附金その他 の収入 G	補助対収経費 H	補助基準額 I	補助基準額 J	補助率 K	年月日 番号 L	金額 M	補助金守 積算額 N	補助金守 額収済額 O	補助金等積算 額に對する 額収支済額 (N-O) P	支払済額 Q	支払済済額 R		計 S
30	16,178円	16,178円	16,178円	221,000円	16,178円	16,178円	16,178円	16,178円	221,000円	16,178円	10/10以内	令和4年2月31日	16,000円	16,000円	16,178円	16,000円	16,178円	16,178円		
	16,178円		16,178円	221,000円	16,178円	16,178円		16,178円	221,000円	16,178円	10/10以内		16,000円	16,000円	16,178円	16,000円	16,178円	16,178円		

注 1 「区分」欄には、事業又は事業の名称を記載する。補助率の欄には、補助率を記載すること。  
 2 「寄附金等の収入」欄には、寄附金等の収入を記載すること。  
 3 「補助対収経費」欄には、補助対収経費を記載すること。  
 4 「補助基準額」欄には、補助基準額を記載すること。  
 5 「補助率」欄には、補助率を記載すること。  
 6 「補助事業等に係る経費」欄には、補助事業等に係る経費を記載すること。