



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20日

函館市長 様

〒041-0834

住 所 函館市東山町118番地194

補助事業者等

氏名または団体名 社会福祉法人 育栄会

および代表者氏名 理事長 亀井 隆

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22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24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 326,000円

補助金等領収済額 金 円

補助金等領収未済額 金 326,000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18年10月1日
	構成員	職員 3名 利用者 4名
	営む 主な事業	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対策を実施	
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対策を講じたことにより、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。

