



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

〒042-0942

住 所 函館市深堀町22-42

補助事業者等

氏名または団体名 社会福祉法人 函館恵愛会

および代表者氏名 理事長 佐古 一夫

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 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 279,000 円

補助金等領収済額 金 円

補助金等領収未済額 金 279,000 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27年4月1日
	構 成 員	職員 15名 利用者 44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。

補助金等精算書

区分	計			西			東			補助率	補助金等の交付の決定		補助金等 精算額	補助金等 額に対する 収支差額 (N-O)	補助金等精密に係る経費の償還決定額			不州額 (M-N)
	補助事業等に 要する経費 A	寄附金その他 の収入 B	補助金等によ り支出した額 C	補助対称経費 D	補助基本額 E	補助事業等に 要した経費 F	寄附金その他 の収入 G	補助対称経費 H	補助金等によ り支出した額 I		補助基本額 J	年月日 番号 L			金額 M	補助金等 精算額 N	補助金等 額に対する 収支差額 (N-O)	
3①	438,419円	0円	438,419円	438,419円	279,000円	0円	438,419円	279,000円	279,000円	10/10以内	10/10以内	279,000円	279,000円	438,419円	438,419円		438,419円	
	438,419円	0円	438,419円	438,419円	279,000円	0円	438,419円	279,000円	279,000円			279,000円	279,000円	438,419円	438,419円		438,419円	

注 1 (区別) 欄に存在する寄附金は、必ずしも当該補助事業等において使用されたものであるとは限らず、補助事業等において使用されなかったものも含まれている。また、補助事業等において使用されたものは、必ずしも当該補助事業等に使用されたものであるとは限らず、補助事業等において使用されなかったものも含まれている。

注 2 (対称) 欄に存在する寄附金は、必ずしも当該補助事業等において使用されたものであるとは限らず、補助事業等において使用されなかったものも含まれている。

注 3 (補助金等の交付の決定) 欄に「年月日番号」欄には、交付決定の年月日、番号を記載し、欄には交付決定の金額、欄には交付決定の事由(事由(理由)による事由を含む。)が記載されている場合は、高野氏の欄)を記載すること。

注 4 (補助金等精算額) 欄には、2次に係る補助基本額(J)に補助率(K)を乗じて得た額を記載すること。ただし、補助金等の支出が他の方法によっている場合は、その方法により算出した額を記載し、かつ、「備考」欄にその算出方法を明記すること。

注 5 交際補助の場合は、「補助率」欄を記載して算出すること。

注 6 「補助事業等に係る経費の償還決定額」欄中「支払済額」欄には、当該補助事業等の場内において補助事業等が関係補助事業等に交付する補助金等の支払済額を記載すること。