



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 3 月 22 日

函館市長 様

〒040-0063

住 所 函館市若松町33番6号

補助事業者等

氏名または団体名 社会福祉法人函館市社会福祉協議会

および代表者氏名 会長 大槻寅男

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  
(介護サービス事業所等における緊急時介護人材確保・職場環境復旧等支援事業)

令和 4 年 3 月 18 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 22 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 580,000 円

補助金等領収済額 金 0 円

補助金等領収未済額 金 580,000 円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	昭和26年6月28日
	構 成 員	別紙役員名簿のとおり
	営 主 業	介護サービス事業・有料老人ホーム
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、 必要な介護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	必要な介護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を 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. その他必要と認められた書類を添付すること。

補助金等計算書

区分	計			面			実			施			補助金等の交付の決定		補助金等精算額に対する額収未済額 (N-O)	補助事業等に係る経費の償還決定額		不用額 (M-N)	備考
	補助事業等に要する経費 A	寄附金その他の収入 B	補助対称経費 C	補助基準額 D	補助基準額 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	補助金等精算額 N		補助金等償還済額 O	支払済額 Q		
	580,250円	0円	580,250円	630,000円	580,250円	580,250円	0円	580,250円	630,000円	580,250円	10/10以内	R4.3.18	580,000円	580,000円	0円	580,000円	580,000円	580,000円	0円
	580,250円	0円	580,250円	630,000円	580,250円	580,250円	0円	580,250円	630,000円	580,250円	10/10以内		580,000円	580,000円	0円	580,000円	580,000円	580,000円	0円

注1 「区分」欄には、事務又は事業の名称（必要があるときは、補助された項目等並びに補助事業等）を記載すること。  
 注2 「計」欄には、事務又は事業の名称（必要があるときは、補助された項目等並びに補助事業等）を記載すること。  
 注3 「補助金等の交付の決定」欄には、交付の決定（年度）による変更を含む。）があったときは、変更後の額を記載すること。  
 注4 「補助金等償還済額」欄には、文書に添付した交付決定の年月日、番号を記載し、「金額」欄には交付決定額（変更（額）による変更を含む。）があったときは、変更後の額を記載すること。  
 注5 「補助金等償還済額」欄には、文書に添付した交付決定の年月日、番号を記載し、「金額」欄には交付決定額（変更（額）による変更を含む。）があったときは、変更後の額を記載すること。  
 注6 「補助事業等に要する経費」欄には、補助事業等に要する経費の償還決定額「面」「支払済額」欄には、当該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。