



共通第1号様式（第7条第1項）

令和4年度 補助金等交付申請書

令和5年3月31日

函館市長 工藤 壽樹 様

函館市日乃出町27番3号  
 申請者 社会福祉法人函館カトリック社会福祉協会  
 うみの星認定こども園  
 園長 蛭谷 小百美

補助事業等の名称 一時預かり事業

上記の補助事業等に関し、補助金等の交付を受けたいので、函館市補助金等交付規則第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助事業等の目的およびその概要

保育所を利用していない家庭における保護者の疾病や災害、育児疲れによる保護者の心理的、身体的負担の軽減のため、家庭において保育を受けることが一時的に困難となった乳児および幼児について保育所において一時的に預かる

2. 補助事業等の着手および完了の予定期日

着 手 令和4年4月 1日

完 了 令和5年3月31日

3. 補助事業等に要する経費 金 4, 569, 923円

4. 補助金等交付申請額 金 1, 754, 100円

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日 48年 4月 1日
	構 成 員 職員 27名 児童定員 75名
	営む主な事業 保育事業
補助事業等の内 容	認定こども園（1号認定）を利用している家庭における保護者の突発的な事情や社会参加、育児疲れによる保護者の心理的、身体的負担の軽減のため、家庭において保育を受けることが維持的に困難となった幼児について、認定こども園において一時的に預かった。
補助事業等の実施による効果	保護者の緊急、一時的な理由により、家庭において保育を受けることが困難になって幼児を、認定こども園において一時的に預かることで、子育て支援に寄与するとともに、児童福祉の向上を図った。
備 考	幼稚園型 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 利用時間 8：30～16：30 1日 300円（月額上限 6,000円）</li> <li>・ 利用時間 7：00～18：00 1日 400円（月額上限 8,000円）</li> <li>・ 土曜日利用 1日 500円</li> </ul>

- (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		内 訳
	うち、 補助事業対象		うち、 補助事業対象		うち、 補助事業対象		
一時預かり事業 運営費補助金							幼稚園型 1,622,100円 / 特別支援 132,000円 /
	1,423,000	1,423,000	1,754,100	1,754,100	331,100	331,100	
施設等利用費							
	878,700	878,700	1,029,850	1,029,850	151,150	151,150	
保護者負担金							
	263,650	263,650	245,650	245,650	-18,000	-18,000	
施設運営費							
	1,379,918	1,379,918	1,540,323	1,540,323	160,405	160,405	
合 計							
	3,945,268	3,945,268	4,569,923	4,569,923	624,655	624,655	

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A-B		内 訳
	うち、 補助事業対象		うち、 補助事業対象		うち、 補助事業対象		
人件費							
管理費							
合 計							
	3,945,268	3,945,268	4,569,923	4,569,923	△ 624,655	△ 624,655	

※実績報告の場合 収支差引額 0円 /

- (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. 項目は、詳細に区分して記載すること。  
 3. 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合は「円」とすること。  
 4. 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。  
 5. その他必要と認められた書類を添付すること。