



令和4年度 補助事業等実績報告書

令和5年1月25日

函館市長 工藤 壽樹 様

住所 函館市港町1丁目10番1号  
補助事業者等  
氏名または団体名 函館市病院局  
および代表者氏名 函館市公営企業管理者、  
病院局長 氏家 良人、  
(市立函館病院高等看護学校)

補助事業等の名称 函館市学生生活支援事業費補助金

令和 4年11月 1日函子企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12月28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 2,110,000円	✓
補助金等領収済額	金 2,110,000円	✓
補助金等精算額	金 2,109,000円	✓
補助金等領収未済額	金 ▲1,000円	✓

事業実績書

申請者の概要	設立年月日 昭和25年4月1日
	構 成 員 学生数 211名（令和4年5月1日現在） （市立函館病院高等看護学院）
	営む主な事業 学校教育法に基づく学校教育事業
補助事業等の内容	・修学に必要な物品、生活必需品、米やゼリー飲料の購入・配布により、学生支援の充実を図った。
補助事業等の実施による効果	・学生の経済的な負担軽減が図られ、学生の生活環境が整った。
備 考	

- （注）
1. この様式は、補助金等の交付を申請し、または変更し、もしく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. 補助事業の内容を変更する場合は備考欄に変更内容を記載すること。
  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 A-B	内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業			
函館市補助金収入	2,110,000	2,110,000	2,109,000	2,109,000	1,000	1,000	超過額 1,000
自己負担額	0	0	266	0	▲266	0	
合 計	2,110,000	2,110,000	2,109,266	2,109,000	734	1,000	

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 B-A	内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業			
消耗品費	2,110,000	2,110,000	2,109,000	2,109,000	▲1,000	▲1,000	別紙のとおり
自己負担額	0	0	266	0	266	0	
合 計	2,110,000	2,110,000	2,109,266	2,109,000	▲734	▲1,000	

※実績報告の場合 収支差引額 0 円

- （注）
- この様式は、補助金等の交付を申請し、または変更し、もしくはこれに係る実績報告をする場合に使用すること。
  - 項目は、詳細に区分して記載すること。
  - 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合「円」とすること。
  - 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。
  - その他必要と認めた書類を添付すること。