



令和4年度 補助金等交付申請書

令和 5 年 3 月 8 日

函館市長 工 藤 壽 樹 様

〒005-0801

住 所 札幌市南区川沿1条2丁目1番13号

申請者

氏名または団体名 株式会社 Addition

および代表者氏名 代表取締役 野原 道洋

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)

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 補助事業の目的およびその概要

新型コロナウイルスの感染等による緊急時のサービス提供に必要な介護人材を確保し、職場環境の復旧・改善を支援する。

2 補助事業等の着手および完了の期日

着 手 令和4年 7月 19日

完 了 令和4年 8月 2日

3 補助事業等に要する経費 金 181,500 円

3 4 補助金等交付申請額 金 181,000 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25年9月2日                 |
|                   | 構 成 員                                                          | 別紙役員名簿のとおり ※役員名簿を添付すること   |
|                   | 営 主 業<br>む 主 な 事 業                                             | 福祉・介護<br>(地域密着型通所介護3店舗運営) |
| 補助事業等の<br>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<br>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することができる。 |                           |
| 備 考               | 陽性者が発生した店舗内の消毒。㈱サン研ライフサービスの依頼。                                 |                           |

(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。

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) デイサービスPeakAssistance函館本通

| 区分                               | 補助事業等に要する経費  |    |         | 寄附金その他の収入 | 差引所要額<br>(A-B) | 補助対象経費<br>D  | 補助基準により算出した額<br>E | 補助基本額<br>F   | 補助率<br>G | 補助金等<br>交付申請額<br>(F×G)<br>H | 備考 |
|----------------------------------|--------------|----|---------|-----------|----------------|--------------|-------------------|--------------|----------|-----------------------------|----|
|                                  | 単価           | 数量 | 金額      |           |                |              |                   |              |          |                             |    |
| 緊急時介護人材確保・職場環境復旧等<br>支援事業        | 円<br>181,500 | 1  | 181,500 | 円<br>0    | 円<br>181,500   | 円<br>181,500 | 円<br>231,000<br>✓ | 円<br>181,500 |          | 円<br>181,000                |    |
| 緊急時介護人材確保・職場環境復旧等<br>支援事業(追加協賛分) |              | 1  | 0       | 円<br>0    | 円<br>0         |              |                   | 0            |          |                             |    |
|                                  |              |    | 0       | 円<br>0    | 円<br>0         |              |                   | 0            | 10/10以内  |                             |    |
|                                  |              |    | 0       | 円<br>0    | 円<br>0         |              |                   | 0            |          |                             |    |
|                                  |              |    | 0       | 円<br>0    | 円<br>0         |              |                   | 0            |          |                             |    |
|                                  |              |    | 0       | 円<br>0    | 円<br>0         |              |                   | 0            |          |                             |    |
| 合 計                              |              |    | 181,500 | 円<br>0    | 円<br>181,500   | 円<br>181,500 | 円<br>231,000      | 円<br>181,500 |          | 円<br>181,000                |    |

(注)  
E欄は、国家施要綱別添3の基準額を記入すること。  
F欄は、D欄とE欄を比較して少ない方の額を記入すること。  
H欄は、G欄の額を記入すること。ただし、1,000円未満の端数は、これを切り捨てるものとする。

合 計 231,000