



令和4年度 補助金等交付申請書

令和5年3月15日

函館市長 工藤 壽樹 様

〒040-0077

住 所 函館市吉川町3番16号

申請者

氏名または団体名 社会福祉法人函館松寿会

および代表者氏名 理事長 松本達也

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・改善を支援及び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

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21日

完 了 令和5年3月3日

3 補助事業等に要する経費 金 15,548,168 円

3 4 補助金等交付申請額 金 15,548,000 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2年5月31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 営 業 主 な 事 業	介護老人福祉施設
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することができる。	
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。

補助金等交付申請額算出調査書

(事業所・施設名) 特別養護老人ホーム函館はくあい園

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 (A-B)	補助対象経費 D	補助基準により算出した額 E	補助基本額 F	補助率 G	補助金等 交付申請額 (F×G)	備考
	単価	数量	金額 A								
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	円 3,800,000	1	3,800,000	円 0	円 3,800,000	円 3,800,000	円 3,800,000	円 3,800,000	円	円 3,800,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業(追加協賛分)	11,748,168	1	11,748,168	円 0	円 11,748,168	円 11,748,168		円 11,748,168	10/10以内	円 11,748,000	
			0	円 0	円 0			円 0			
			0	円 0	円 0			円 0			
			0	円 0	円 0			円 0			
			0	円 0	円 0			円 0			
合 計			15,548,168	円 0	円 15,548,168	円 15,548,168	円 3,800,000	円 15,548,168		円 15,548,000	

(注)

E欄は、国実施要綱別添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円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。

$$\textcircled{a} 38 \times 100\% = 3,800$$