



令和4年度 補助金等交付申請書

令和 5 年 3 月 16 日

函館市長 工 藤 壽 樹 様

〒040-0014

住 所 函館市中島町7番15号

申請者

氏名または団体名 社会福祉法人 函館共愛会

および代表者氏名 理事長 近 江 茂 樹

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 8 月 8 日

完 了 令和 4 年 10 月 20 日

3 補助事業等に要する経費 金 2,719,788 円

3 4 補助金等交付申請額 金 2,719,000 円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	1952/5/27
	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 々 主 業 主 な 事 業	・老人福祉施設 ・幼保連携型認定こども園
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書

(事業所・施設名) 養護老人ホームまろにえ

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		補助基準により算出した額		補助基本額		補助率		補助金等 交付申請額 (F×G)		備考
	単価	数量	金額	A	B	(A-B)	C	D	E	F	G	F	G	F	G	F×G	H	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	円 2,719,788	1		円 2,719,788	円 0	円 2,719,788	円 2,719,788	円 2,719,788	円 4,440,000	円 2,719,788	円 2,719,788	円 0	円 0	10/10以内		円 2,719,000	円	
				円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0					
				円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0					
				円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0					
				円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0	円 0					
合 計				円 2,719,788	円 0	円 2,719,788	円 2,719,788	円 2,719,788	円 4,440,000	円 2,719,788	円 2,719,788	円 2,719,788	円 2,719,788			円 2,719,000	円	

(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円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。

$$\textcircled{A} 37 \times 120人 = 4440$$