



令和4年度 補助金等交付申請書

5. 3. 10

令和 年 月 日

函館市長 工 藤 壽 樹 様

〒040-0074

住 所 函館市松川町30番12号

申請者

氏名または団体名 医療法人鴻仁会

および代表者氏名 理事長 深瀬 晃一

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 5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 14,601,792 円

3 4 補助金等交付申請額 金 14,601,000 円

補助事業等の計画(実績)書

|                              |                                                                |                         |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 申請者の概要                       | 設 立 年 月 日                                                      | 昭和60年8月5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>主 な 事 業                                               | 医療介護事業                  |
| 補 助 事 業 等<br>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<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                          |                                                                |                         |

(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) 介護付有料老人ホームみやまえ

| 区分                               | 補助事業等に要する経費     |    |                 | 寄附金その他<br>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<br>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) | 備考<br>H |
|----------------------------------|-----------------|----|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------------|----------|------------------------|---------|
|                                  | 単価              | 数量 | 金額<br>A         |               |                 |                 |                       |                 |          |                        |         |
| 緊急時介護人材確保・職場環境復旧等<br>支援事業        | 円<br>3,552,000  | 1  | 3,552,000       | 円<br>0        | 円<br>3,552,000  | 円<br>3,552,000  | 円<br>3,552,000        | 円<br>3,552,000  | 円        | 円<br>3,552,000         | 円       |
| 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) | 円<br>11,049,792 | 1  | 11,049,792      | 円<br>0        | 円<br>11,049,792 | 円<br>11,049,792 |                       | 円<br>11,049,792 | 10/10以内  | 円<br>11,049,000        |         |
|                                  |                 |    | 円<br>0          | 円<br>0        | 円<br>0          |                 |                       | 円<br>0          |          |                        |         |
|                                  |                 |    | 円<br>0          | 円<br>0        | 円<br>0          |                 |                       | 円<br>0          |          |                        |         |
|                                  |                 |    | 円<br>0          | 円<br>0        | 円<br>0          |                 |                       | 円<br>0          |          |                        |         |
| 合 計                              |                 |    | 円<br>14,601,792 | 円<br>0        | 円<br>14,601,792 | 円<br>14,601,792 | 円<br>3,552,000        | 円<br>14,601,792 |          | 円<br>14,601,000        |         |

(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。

②37,000×961