



令和4年度 補助金等交付申請書

令和5年3月14日

函館市長 工藤 壽樹 様

〒041-0808

住 所 函館市桔梗1丁目14-1

申請者

氏名または団体名 医療法人社団 向仁会

および代表者氏名 理事長・阿部智哉

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24日

完 了 令和5年 1月31日

3 補助事業等に要する経費 金 6,952,337 円

4 補助金等交付申請額 金 6,952,000 円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設 立 年 月 日	1968年3月4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 主 な 事 業	医療介護事業
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) コニット型介護医療院 喜郷

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) H	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	4,224,000 円	1	4,224,000	0	4,224,000	4,224,000	4,224,000	4,224,000		4,224,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	2,728,337	1	2,728,337	0	2,728,337	2,728,337		2,728,337		2,728,000	
			0	0	0			0	10/10以内		
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
合 計			6,952,337	0	6,952,337	6,952,337	4,224,000	6,952,337		6,952,000	

(注)

E欄は、国庫施設要綱別添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。

$$\text{a) } 48 \times 88人 = 4224$$