



令和4年度 補助金等交付申請書

令和5年3月10日

函館市長 工藤 壽樹 様

〒063-0841

住 所 札幌市西区八軒1条西1丁目3-15

申請者

氏名または団体名 株式会社ライフデザイン

および代表者氏名 代表取締役 佐々木 史子

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4月1日

完 了 令和5年1月31日

3 補助事業等に要する経費 金 12,039,202 円

3 4 補助金等交付申請額 金 12,039,000 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28年6月9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 なる事業	居宅介護支援事業/訪問看護事業/通所介護事業/定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業/特定施設入居者生活介護/有料老人ホーム/サービス付き高齢者向け住宅
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) ライフシップ 石川公園前

区分	補助事業等に要する経費			客附金その他の収入	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								
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	円 6,179,000	1	6,179,000	円 0	円 6,179,000	円 6,179,000	円 6,179,000	円 6,179,000	円	円 6,179,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業(個別協議分)	5,860,202	1	5,860,202	0	5,860,202	5,860,202		5,860,202	10/10以内	5,860,000	
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
合 計			12,039,202	0	12,039,202	12,039,202	6,179,000	12,039,202		12,039,000	

(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。

$$1671 \times 37000 = 6179000$$