



令和3年度 補助金等交付申請書

令和 5 年 3 月 6 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・改善を支援するとともに、平時から緊急時に備えた応援派遣体制を構築する。

2 補助事業等の着手および完了の予定期日

着 手 令和 3 年 6 月 3 日

完 了 令和 3 年 6 月 15 日

3 補助事業等に要する経費 金 46,090 円 -

4 補助金等交付申請額 金 46,000 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
	営 主 業 む 事 業	介護サービス事業 ・ 有料老人ホーム
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利用できる。	
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) サービス付き高齢者向け住宅 ライフシップ湯の川

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							
(1)緊急時介護人材確保・職場環境復旧等支援事業	円 46,090	1	円 46,090	円 46,090	円 46,090	円 3,626,000	円 46,090	円	円 46,000	
			0	0	0		0			
			0	0	0		0	10/10以内		
			0	0	0		0			
			0	0	0		0			
			0	0	0		0			
合 計			46,090	46,090	46,090	3,626,000	46,090		46,000	-

(注)

E欄は、国策要綱別添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。

② 37 × 98P