

共通第 11 号様式 (第 17 条第 1 項)

令和 5 年度 (2023 年度) 補助事業等実績報告書

令和 6 年 3 月 31 日

函館市長 大 泉 潤 様

住 所 函館市田家町 5 番 16 号  
補助事業者等 氏名または団体名 公益社団法人函館市医師会  
および代表者氏名会長 会長 大原 正 範  
(施設名・学科名)  
函館市医師会看護・リハビリテーション学院  
看護学科

補助事業等の名称 私立専修学校運営事業

令和 5 年 4 月 1 日函保地をもって補助金等の交付の決定を受けた上記  
の補助事業等は、令和 6 年 3 月 31 日完了したので、関係書類を添えて  
報告します。

補助金等交付決定通知額	金	4, 269, 500円
補助金等領収済額	金	4, 269, 500円
補助金等領収未済額	金	0円



共通第2号様式（第17条第2項）

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日	昭和22年11月14日
	構成員	函館市医師会員
	営む主な事業	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師、理学療法士及び作業療法士の養成</li> <li>・医療の普及充実及び医学の振興に関する事業</li> <li>・公衆衛生の啓発指導に関する事業</li> </ul>
補助事業等の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人件費に充当し、経営の健全化を図った。</li> <li>・校舎の清掃業務、電気設備管理を委託することで、学生の負担を軽減するとともに、施設環境の保持に務めた。</li> </ul>	
補助事業等の実施による効果	管理運営の健全化により、教育内容の充実が図られた。	
備考		

補助事業等の収支決算書

収入の部

(単位：円)

項 目	本年度予算額		本年度決算額		増 減		内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
函館市補助金収入	4,269,500	4,269,500	4,269,500	4,269,500			
自己負担額	6,475,500	6,475,500	7,710,045	7,710,045	1,234,545	1,234,545	
合 計	10,745,000	10,745,000	11,979,545	11,979,545	1,234,545	1,234,545	

支出の部

(単位：円)

項 目	本年度予算額		本年度決算額		増 減		内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
外部講師人件費	8,143,000	8,143,000	9,828,545	9,828,545	△ 1,685,545	△ 1,685,545	
委託費（清播・電気設備）	2,602,000	2,602,000	2,151,000	2,151,000	451,000	451,000	
合 計	10,745,000	10,745,000	11,979,545	11,979,545	△ 1,234,545	△ 1,234,545	

※実績報告の場合 収支差引額 0 円

- (注)
- 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。
  - 項目は、詳細に区分して記載すること。
  - 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合「円」とすること。
  - 内訳には、金額の算出基礎その他必要な事項を記載すること。
  - その他必要と認められた書類を添付すること。