

別紙 1



令和5年度 補助事業等実績報告書

令6年4月19日

函館市長 大 泉 潤 様

函館市大手町3番3号
一般社団法人函館歯科医師会
会長 岩井 宏 之

補助事業等の名称 休日救急歯科診療運営事業

令和5年4月1日付函福健をもって補助金等の交付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	1,584,000円
補助金等領収済額	金	1,584,000円
補助金等領収未済額	金	0円

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日	昭和22年12月6日
	構 成 員	函館歯科医師会会員（会員数215）
	営む主な事業 1. 歯科医学の医術の進歩発達に関する事業 2. 公衆衛生の普及と予防医学の研究指導に関する事業 3. 救急歯科医療及び休日救急歯科診療事業 4. 障がい者（児）歯科診療事業	
補助事業等の内容	1. 障がい者（児）歯科診療事業 2. 学術研修及び講演会・従業員研修及び講習会 3. 障がい協力医との打合せ 4. 函館市医師会・函館薬剤師会役員との打合せ	
補助事業等の実施による効果	障がい者（児）の歯科診療の機会確保により、障がい者（児）の健康保持に寄与した。	
備 考		

共通第4号様式(第7条第2項, 第17条第2項)

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 (a)		本年度決算額 (b)		増減 (b-a)		決算額内訳
	うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		
診療報酬収入	6,768,000	6,768,000	6,048,489	6,048,489	△719,511	△719,511	
窓口収入	752,000	752,000	503,351	503,351	△248,649	△248,649	
助成金収入 (函館市)	7,623,000	7,623,000	7,623,000	7,623,000	0	0	函館市 7,623,000
助成金収入 (北海道歯科医師会他)	983,000	983,000	921,000	921,000	△62,000	△62,000	北海道歯科医師会等 921,000 その他 0
雑収入	40,000	40,000	40,020	40,020	20	20	
借入金	0	0	0	0	0	0	一般会計より
その他収入	0	0	110,140	110,140	110,140	110,140	
合計	16,166,000	16,166,000	15,246,000	15,246,000	△920,000	△920,000	

支出の部

(単位:円)

項目	本年度予算額 (a)		本年度決算額 (b)		増減 (b-a)		決算額内訳
	うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		
管理費	7,035,000	7,035,000	6,315,039	6,315,039	△719,961	△719,961	会議費 210,243 諸給与費他 5,412,081 センター諸費 217,310 事務費 475,405
事業費	8,578,000	8,578,000	7,819,975	7,819,975	△758,025	△758,025	報酬 4,832,000 歯科材料費 812,518 歯科器材費 102,198 医薬品費 481,521 技工料 318,517 研修費 359,397 公衆衛生普及費 2,460 広報費 380,348 その他 531,016
その他諸費	553,000	553,000	1,110,986	1,110,986	557,986	557,986	
合計	16,166,000	16,166,000	15,246,000	15,246,000	△920,000	△920,000	

※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。