



共通第1号様式 (第7条第1項)

## 令和5年度 補助金等交付申請書

令和 年 6. 3. 11

函館市長 大 泉 潤 様

〒107-0061

住 所 東京都港区北青山2-7-13プラセオ青山ビル

申請者

氏名または団体名 株式会社SOYOKAZE

および代表者氏名 代表取締役 中川 清彦

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 5年 10 月 22日 ✓

完 了 令和 5年 11 月 1日 ✓

3 補助事業等に要する経費 金 225,000 円 ✓

3 4 補助金等交付申請額 金 225,000 円 ✓

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	1974/10/1
	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 々 主 な 事 業	介護サービス事業(短期入所生活介護事業所)
補助事業等の内容	<p>新型コロナウイルスの感染症の感染機会を減らしつつ、新型コロナウイルスの感染者が発生した際に、サービスの継続に必要な人材を確保し、必要な介護サービスを継続して提供し、感染拡大防止に努めた。 また、2023年10月22日から利用者6名(6名とも有症状、うち1名は施設内療養なし)が施設内療養となったため、必要な感染予防策を講じた上でサービスを提供した。</p>	
補助事業等の実施による効果	<p>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。</p>	
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) はこだてケアセンターそよ風

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 1(ア)①	円	0	1	0	0	0	540,000	0			
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④	225,000	1	225,000	0	225,000	225,000		225,000		225,000	-
				0	0			0			
				0	0			0			
				0	0			0			
				0	0			0			
合 計			225,000	0	225,000	225,000	540,000	225,000		225,000	

(注) E欄は、国奥施要網別添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。