



令和5年度 補助金等交付申請書

令和 6 年 3 月 11 日

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 5 月 2日

完 了 令和 5年 5 月 8日

3 補助事業等に要する経費 金 190,000 円 /

3 4 補助金等交付申請額 金 190,000 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 主 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5月2日から3名(3名とも無症状陽性)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) 日吉ショートステイそよ風

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	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	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	0	0	0	0	0					
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④	190,000	1	190,000	190,000	190,000	810,000	190,000	10/10以内	190,000		190,000	
			0	0	0		0					
			0	0	0		0					
			0	0	0		0					
			0	0	0		0					
合 計			190,000	190,000	190,000	810,000	190,000		190,000		190,000	

(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。