



令和5年度 補助金等交付申請書

令和 6年 3月 12日

函館市長 大 泉 潤 様

040-0011

住 所 函館市本町35番1号

申請者

氏名または団体名 株式会社 ケア・アール

および代表者氏名 代表取締役 堺正英

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 8月 29日

完 了 令和 5年 9月 6日

3 補助事業等に要する経費 金 240,000 円 /

3 4 補助金等交付申請額 金 240,000 円 /

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) 有料老人ホーム幸福さきよう

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	0	1	0	0	0	0	490,000	0			
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④	240,000	1	240,000	0	240,000	240,000		240,000		240,000	
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
合計			240,000	0	240,000	240,000	490,000	240,000		240,000	

(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。