



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 6. 3. 12

函館市長 大 泉 潤 様

〒063-0841

住 所 札幌市西区八軒1条西1丁目3-15

申請者

氏名または団体名 株式会社ライフデザイン

および代表者氏名 代表取締役・佐々木史子

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 4年 5月 17日

完 了 令和 5年 7月 23日

3 補助事業等に要する経費 金 35,830 円

3 4 補助金等交付申請額 金 35,000 円

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) ライフカレッジ 石川公園前

区分	補助事業等に要する経費		香附金その他の収入	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								
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	円 35,830	1	円 0	円 35,830	円 35,830	円 445,000	円 35,830		円 35,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業(追加協賛分)			円 0	円 0			円 0	10/10以内		
			円 0	円 0			円 0			
			円 0	円 0			円 0			
			円 0	円 0			円 0			
合 計			円 35,830	円 35,830	円 35,830	円 445,000	円 35,830		円 35,000	

(注) E欄は、国庫施策別添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。