



R4-11

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 **6.3.18**

函館市長 大 泉 潤 様

〒040-0031

住 所 北海道函館市上新川町20-18

申請者

氏名または団体名 株式会社 赤とんぼ

および代表者氏名 代表取締役・益 幸代

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 10月 21日

完 了 令和 4年 12月 24日

3 補助事業等に要する経費 金 5,147,546 円

3 4 補助金等交付申請額 金 5,147,000 円

補助金等交付申請額算出調査

(事業所・施設名) 下宿赤とんぼパートI

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								
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	円			円	円	円	円		円	
	3,256,000	1	3,256,000	0	3,256,000	3,256,000	3,256,000		3,256,000	
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)	1,891,546	1	1,891,546	0	1,891,546		1,891,546		1,891,000	
			0	0			0			
			0	0			0			
			0	0			0			
			0	0			0			
合 計			5,147,546	0	5,147,546	3,256,000	5,147,546		5,147,000	

(注)

F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。