



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

〒040-0014

住 所 函館市中島町7番15号

申請者

氏名または団体名 社会福祉法人 函館共愛会

および代表者氏名 理事長 種田 貴司

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 21 日

完 了 令和 5 年 10 月 17 日

3	補助事業等に要する経費	金	127,469 円
---	-------------	---	-----------

3 4	補助金等交付申請額	金	127,000 円
-----	-----------	---	-----------

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	1952/5/27
	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	・老人福祉施設 ・幼保連携型認定こども園
補助事業等の 内 容	新型コロナウイルスの感染症の感染機会を減らしつつ、必要な介護サービスを継続して提供するために必要な経費に対する支援	
補助事業等の 実施による効果	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。	
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) 養護老人ホーム まるにえ

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 127,469	1	円 127,469	円 0	円 127,469	円 127,469	円 4,440,000	円 127,469		円 127,000	
			円 0	円 0	円 0			円 0			
			円 0	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			
合 計			円 127,469	円 0	円 127,469	円 127,469	円 4,440,000	円 127,469		円 127,000	

(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。