

令和5年度 補助事業等実績報告書



令和6年3月29日

函館市長 大泉 潤 様

補助事業者等

函館市鍛冶2丁目35番19号
株式会社 絆メディカルグループ
代表取締役 堀 大輔

補助事業等の名称 函館市障害児通所支援事業所安心・安全対策支援事業費補助事業
(送迎用バスの改修支援事業)

令和6年3月11日函福障をもって補助金等の交付の決定を受けた上記の補助事業等は、令和6年3月29日完了したので、関係書類を添えて報告します。

補助金等交付決定通知額	金	173,000	円
補助金等領収済額	金	0	円
補助金等領収未済額	金	173,000	円

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日 平成26年7月22日
	構 成 員 ギフテッド湯川 職員 7名, 利用者 24名
	営む主な事業 児童福祉法に基づく放課後等デイサービス事業
補助事業等の内容	送迎車両の乗車・降車時に幼児等の所在の確認が確実に行われるようにするため、幼児等の所在確認と車両への安全装置の装備が令和5年4月から義務付けされた（経過措置：令和6年3月31日まで）ことに伴い、子どもの置き去り事故の防止に役立つ安全装置の設置等を行う。
補助事業等の実施による効果	安全管理マニュアルが意図せず遵守されない等のヒューマンエラーの補完的な役割として、安全装置を設置することで、子どもの置き去り防止の支援となり、障がい児の所在確認が確実に行われるよう整備することができた。
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。

補助事業等の収支決算書

収入の部

項目	本年度予算額		本年度決算額		増 減		内 訳
	円	うち、 補助対象事業 円	円	うち、 補助対象事業 円	円	うち、 補助対象事業 円	
受取補助金 (函館市補助金)	173,000	173,000	173,000	173,000	0	0	
合 計	173,000	173,000	173,000	173,000	0	0	

支出の部

項目	本年度予算額		本年度決算額		増 減		内 訳
	円	うち、 補助対象事業 円	円	うち、 補助対象事業 円	円	うち、 補助対象事業 円	
備品購入費(送 迎用バスへの 安全装置等設 置関係)	173,000	173,000	173,000	173,000	0	0	
合 計	173,000	173,000	173,000	173,000	0	0	

収支差引額 0円

- (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. 項目は、詳細に区分して記載すること。
 3. 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合「円」とすること。
 4. 内訳には、金額の算出基礎その他必要な事項を記載すること。
 5. その他必要と認めた書類を添付すること。