

令和5年度 補助事業等実績報告書



令和 5年 9月 20日

函館市長 大泉 潤 様

補助事業者等

函館市中島町25番18号
特定非営利活動法人
日本障害者・高齢者生活支援機構
理事長 田中慎一

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 5年 7月 31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 5年 9月 20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 1,750,000円 |
| 補助金等領収済額 | 金 0円 |
| 補助金等領収未済額 | 金 1,750,000円 |

補助事業等の実績書

| | |
|---------------|--|
| 申請者の概要 | 設立年月日 平成19年1月31日 |
| | 構 成 員 DS わらさんど 職員 11名 利用者数 19名 DS あおぞら 職員 9名 利用者数 17名 DS ひまわり 職員 9名 利用者数 13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 ほか |
| 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 | うち、 補助対象事業 | | | |
| 受取補助金 (函館市補助金) | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 0 | 0 | |
| 合 計 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 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 | うち、 補助対象事業 | | | |
| 備品購入費(送 迎用バスへの 安全装置等設 置関係) | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 0 | 0 | |
| 合 計 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 | 0 | 0 | |

収支差引額 0円

- (注)
- 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。
 - 項目は、詳細に区分して記載すること。
 - 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。
 - 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。
 - その他必要と認めた書類を添付すること。