



令和6年度 補助金等交付申請書

令和 7年 1月 28日

函館市長 大 泉 潤 様

〒041-0812

住 所 函館市昭和4丁目33番10号

申請者

氏名または団体名 株式会社くうら

および代表者氏名 代表取締役 葛西 直也

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6年2月13日 /

完 了 令和6年2月23日 /

3 補助事業等に要する経費 金 1,541,298 円 /

4 補助金等交付申請額 金 1,364,000 円 /

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	平成24年8月1日
	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 業	短期入所生活介護 通所介護 サービス付き高齢者向け住宅
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査

(事業所・施設名) ショーステイクうら

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	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 1(ア)①※前回交付分	86,964	1	86,964	964	0	675,000	0	0	0	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)①	154,334	1	154,334	154,334	154,334		154,334		154,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④※前回交付分	90,000	1	90,000	0	0		0		0	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④	1,210,000	1	1,210,000	1,210,000	1,210,000		1,210,000	10/10以内	1,210,000	
合計			1,541,298	1,365,298	1,364,334	1,885,000	1,364,334		1,364,000	

(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。