



令和6年度 補助金等交付申請書

令和 7.1.28 日

函館市長 大 泉 潤 様

〒041-0523

住 所 函館市柏野町117番地

申請者

氏名または団体名 社会福祉法人恵山恵愛会

および代表者氏名 理事長 菅 龍彦

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 1月 19日 ✓

完 了 令和 6年 2月 1日 ✓

3 補助事業等に要する経費 金 515,918 円 ✓

4 補助金等交付申請額 金 515,000 円 ✓

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	昭和58年12月6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 な 事 業	介護老人福祉施設事業, 指定短期入所生活介護事業
補助事業等の内容	<p>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</p>	
補助事業等の実施による効果	<p>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。</p>	
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) 特別養護老人ホーム恵楽園

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 円	補助基準により 算出した額 E 円	補助基本額 F 円	補助率 G 円	補助金等 交付申請額 (F×G) H 円	備考
	単価 円	数量	金額 円	B 円							
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業①(ア)①	265,918	1	265,918	0	265,918	265,918	1,900,000	265,918		265,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業①(ア)④	250,000	1	250,000	0	250,000	250,000	250,000	250,000		250,000	
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
合 計			515,918	0	515,918	515,918	2,150,000	515,918		515,000	

(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。