



令和7年度補助事業等実績報告書

令和7年6月11日

函館市長 大 泉 潤 様

住 所 函館市新湊町261番地

補助事業者等

氏名または団体名 社会福祉法人函館共働宿泊所
および代表者氏名 理事長 越 前 典 洋

補助事業等の名称 函館市救護施設熱中症防止対策支援事業
(障害者総合支援事業費補助金に係る障害福祉サービス事業所等における環境改善支援事業)

令和7年5月12日函福監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7年6月11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 742,000円

補助金等領収済額 金 0円

補助金等領収未済額 金 742,000円

補助事業等の計画（実績）書

申請者の概要	設立年月日 大正 6 年 9 月 2 5 日
	構 成 員 別紙役員等名簿のとおり
	営む主な事業 救護施設 函館共働宿泊所救護部
補助事業等の 内 容	熱中症防止対策を行うため，冷房機器等未設置の居室に新たに壁掛けエアコンを導入する。
補助事業等の 実施による効果	壁掛けエアコンを設置することにより，熱中症防止対策が図られた。
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。

補助事業等の収支予算（決算）書

収入の部

（円）

項 目	本年度予算額 （本年度予算額）		前年度予算額 （本年度決算額）		増 減		内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
函館市補助金	742,000	742,000	0	0	742,000	742,000	※円単位で記載ください。
自己負担金	248,000	248,000			248,000	248,000	
合 計	990,000	990,000	0	0	990,000	990,000	

支出の部

項 目	本年度予算額 （本年度予算額）		前年度予算額 （本年度決算額）		増 減		内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
エアコン 取付工事費	990,000	990,000	0	0	990,000	990,000	※円単位で記載ください。
合 計	990,000	990,000	0	0	990,000	990,000	

※実績報告の場合 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。