



平成26年度補助金等交付申請書

平成26年9月22日

函館市長 様

住 所 函館市上湯川町4番129号

氏 名 社会福祉法人函館愛育会
理事長 大日向

事業名 結核予防事業

上記の事業に関し補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の目的及びその概要

結核の予防事業を行い高齢者の生活の向上を図るとともに、老人福祉の充実を推進する。

2 事業の着手及び完了年月日

着 手 平成26年 7月 4日
完 了 平成26年 9月16日

3 補助金等交付申請額 金 8,946円

1 [Redacted]

2 [Redacted]

3 [Redacted]

4 [Redacted]

[Redacted]

事業精算書

事業名 結核予防事業
収入の部

款	項	科目	予算額		精算額	内訳		備考
			当	初		収入済額	収入未済額	
		函館市	8,946円		8,946円	円	8,946円	函館市
		事業費	11,466円		11,466円	円	11,466円	
		合計	20,412円		20,412円	円	20,412円	

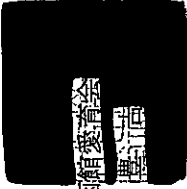
支出の部

款	項	科目	予算額		精算額	内訳		備考
			当	初		支出済額	支出未済額	
		事業費	20,412円		20,412円	円	円	
		合計	20,412円		20,412円	円	円	

上記のとおり精算したことを証明します。

平成26年9月22日

社会福祉法人 函館愛育会
理事長 大日向



事業実績書

社会福祉法人 函館愛育会
 理事長 大日向 豊吉
 函館市上湯川町45番29号

軽費老人ホーム
 ケアハウスおおぞら
 施設長 大日向 勇人
 函館市銅山町11番地

実施区分 対象区分		入学対象 (許可) 定員	対象 人数	受診 人数	レンズ	70mm	100mm	その他の検査	
					カメラ	ミラーカメラ	ミラーカメラ 及び直接撮影		
補助 校 対 象	高校								
	大学								
	その他								
施設	65歳以上の 入所者	30	30	27			27		
	教職員								
補助 対 象 外									
実支出額							20,412		
補助対象	人数						27		
	金額						20,412		
基準算定額	単価						497		
	金額						13,419		

※4人は個人で受診をしたので、集団検診を受けなかった。

補助 申 請 額 の 算 出	総事業費	寄付金その他 収入	差引額	対象経費の 支出額	基準算定額	補助基本額 c,d,eのいずれ か低い額	補助申請額
	a	b	a - b = c	d	e	f	f × 3
	20,412	0	20,412	20,412	13,419	13,419	8,946