



共通第 11 号様式 (第 17 条第 1 項)

平成 2 7 年度 補助事業等実績報告書

平成 2 8 年 4 月 25 日

函館市長 工藤 壽樹 様

補助事業者等 函館市本通 3 丁目 27 番 6 号
医療法人 あそべの森
あんざいクリニック
理事長 安齋 治一

補助事業等の名称 病児保育事業

平成 2 7 年 9 月 2 4 日函子サ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, 平成 2 8 年 3 月 3 1 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 1, 3 0 4, 5 0 0 円,
補助金等領収済額	金 1 1, 3 0 4, 5 0 0 円,
補助金等精算額	金 1 1, 3 0 8, 0 0 0 円
補助金等領収未済額	金 3, 5 0 0 円

補 助 事 業 等 の 実 績 書

申請者の概要	設立年月日 平成24年11月21日
	構 成 員 職員 常勤3名 非常勤2名 児童定員 4名
	営む主な事業 病児保育事業
補助事業等の 内 容	保護者の就労の場合、子どもが病気の際に自宅での保育が困難なときに、病児保育施設において病気の児童を一時的に預かる他、感染症流行状況、予防策等の情報提供や巡回支援等を実施した。
補 助 事 業 等 の 実施による効果	保護者の就労等のため、家庭において保育を受けることが困難になった、病気の子どもを一時的に預かることで、子育て支援に寄与するとともに、児童福祉の向上が図られた。
備 考	半日の利用料 1,500円 1日の利用料 2,000円 延長料金 200円（10分あたり）

- （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

（単位：円）

項 目	本年度予算額A		本年度決算額B		増減A-B		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	
病児保育事業							基本分 2,417,000円 ✓ 改善分 2,417,000円 - (56)
運営費補助金 （市補助金）	11,305,000	11,305,000	11,308,000	11,308,000	-3,000	-3,000	加算分 6,294,000円 加算分（非課税、生活保護世帯） 2,000円×90人=180,000円 ✓
保護者負担金	683,000	683,000	659,900	659,900	23,100	23,100	2,000円×305人=610,000円（有料者） 1,500円×15人=22,500円（有料者） 時間外（延長）料金@200×137回= 27,400円
自己資金	870,000	870,000	2,255,756	2,255,756	-1,385,756	-1,385,756	
合 計	12,858,000	12,858,000	14,223,656	14,223,656	-1,365,656	-1,365,656	

支出の部

項 目	本年度予算額A		本年度決算額B		増減A-B		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	
人件費							
管理費	1,980,000	1,980,000	1,903,155	1,903,155	76,845	76,845	保育材料費・消耗品費・光熱水費 児童用採暖費・通信運搬費・保険料 備品購入費・研修費・役務費
合 計	12,858,000	12,858,000	14,223,656	14,223,656	-1,365,656	-1,365,656	

※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」、実績報告の場合は「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。