



別紙 1

令和元年度（2019 年度） 補助事業等実績報告書

令和 2 年 4 月 3 0 日

函館市長 工 藤 壽 樹 様

函館市大手町 3 番 3 号
一般社団法人函館歯科医師会
会 長 澤 木 健

補助事業等の名称 障がい者・児 歯科診療事業運営事業

令和元年 5 月 1 5 日付函福健をもって補助金等の交付を受けた上記の補助事業等は、令和 2 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 7, 6 2 3, 0 0 0 円
補 助 金 等 領 収 済 額	金 7, 6 2 3, 0 0 0 円
補 助 金 等 領 収 未 済 額	金 0 円

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日	昭和22年12月6日
	構 成 員	函館歯科医師会会員（会員数225）
	営む主な事業 1. 歯科医学の医術の進歩発達に関する事業 2. 公衆衛生の普及と予防医学の研究指導に関する事業 3. 救急歯科医療及び休日救急歯科診療事業 4. 障がい者（児）歯科診療事業	
補助事業等の 内 容	1. 障がい者（児）歯科診療事業 2. 学術研修及び講演会・従業員研修及び講習会 3. 障がい協力医との打合せ 4. 函館市医師会・函館薬剤師会役員との打合せ	
補助事業等の 実施による効果	障がい者（児）の歯科診療の機会確保により、障がい者（児）の健康保持に寄与した。	
備 考		

共通第4号様式（第7条第2項，第17条第2項）

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 (b - a)		決算額内訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
診療報酬収入	4,653,000	4,653,000	3,487,829	3,487,829	△1,165,171	△1,165,171	
窓口収入	517,000	517,000	423,581	423,581	△93,419	△93,419	
助成金収入 (両館市)	7,623,000	7,623,000	7,623,000	7,623,000	0	0	両館市 7,623,000
助成金収入 (北海道歯科医師会他)	984,000	984,000	982,000	982,000	△2,000	△2,000	北海道歯科医師会等 982,000 その他 0
雑収入	40,000	40,000	42	42	△39,958	△39,958	
借入金	0	0	0	0	0	0	一般会計より
その他収入	2,675,000	2,675,000	3,259,920	3,259,920	584,920	584,920	
合 計	16,492,000	16,492,000	15,776,372	15,776,372	△715,628	△715,628	

支出の部

(単位：円)

項 目	本年度予算額 (a)		本年度決算額 (b)		増 減 (b - a)		決算額内訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
管理費	7,682,000	7,682,000	7,671,994	7,671,994	△10,006	△10,006	会議費 241,555 諸給与費他 6,452,883 センター諸費 418,206 事務費 559,350
事業費	7,636,000	7,636,000	6,980,601	6,980,601	△655,399	△655,399	報酬 4,864,000 歯科材料費 716,638 歯科器材費 88,705 医薬品費 387,316 技工料 117,783 研修費等 341,735 広報費 166,225 公衆衛生普及費 58,472 その他 239,727
その他諸費	1,174,000	1,174,000	1,123,777	1,123,777	△50,223	△50,223	
合 計	16,492,000	16,492,000	15,776,372	15,776,372	△715,628	△715,628	

※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。