



共通第11号様式 (第17条第1項)

令和3年度 補助事業等実績報告書

令和4年3月22日

函館市長 様

〒041-0806

住 所 函館市美原2丁目50番2号

補助事業者等

氏名または団体名 株式会社メディカルシャトー函館

および代表者氏名 代表取締役 白川 直哉

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)

令和4年3月18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4年3月22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 4,520,000円

補助金等領収済額 金 0円

補助金等領収未済額 金 4,520,000円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	令和1年12月1日
	構 成 員	別紙役員名簿のとおり
	営 主 業 む 主 な 事 業	介護サービス事業・有料老人ホーム
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できた。</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。

補助金等計算書

区分	計			戻			補助率	補助金等の交付の決定		補助金等 精算額 (N-O)	補助事業等に係る経費の償還決定額			備考		
	補助事業等に 要する経費 A	寄附金その他 の収入 B	補助対象経費 C	補助基準により 算出した額 D	補助基本額 E	補助事業等に 要した経費 F		寄附金その他 の収入 G	補助対象経費 H		補助基準により 算出した額 I	補助基本額 J	金額 M		年月日 番号 L	支払済額 Q
緊急時介護人材 確保・継続支援 普及等支援事業	4,520,000円	0円	4,520,000円	5,000,000円	4,520,000円	4,520,000円	0円	4,520,000円	5,000,000円	4,520,000円	令和4年3月18日	0円	4,520,000円	4,520,000円	0円	0円
	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円		0円	0円	0円	0円	0円
	4,520,000円	0円	4,520,000円	5,000,000円	4,520,000円	4,520,000円	0円	4,520,000円	5,000,000円	4,520,000円		0円	4,520,000円	4,520,000円	4,520,000円	0円

注1 「区分」欄には、申請書に添付した事業計画書の「実施方針」に「緊急時介護人材確保・継続支援普及等支援事業」の記載がある事業に限り、「補助率」欄には「10/10以内」と記載すること。  
 注2 「補助率」欄には、申請書の「実施方針」に「緊急時介護人材確保・継続支援普及等支援事業」の記載がある事業に限り、「補助率」欄には「10/10以内」と記載すること。  
 注3 「補助金等の交付の決定」欄には、申請書の「実施方針」に「緊急時介護人材確保・継続支援普及等支援事業」の記載がある事業に限り、「金額」欄には交付決定額(変更)が記載されること。ただし、申請書の「実施方針」に「緊急時介護人材確保・継続支援普及等支援事業」の記載がある事業に限り、「金額」欄には交付決定額(変更)が記載されること。  
 注4 「補助金等計算書」欄には、実施に係る補助金基本額(J)に「補助率」欄に「補助率(K)」を乗じて付した額を記載すること。ただし、補助金等の算出方法は、その方針により算出した額を記載し、かつ、「戻付」欄にその算出方法を説明すること。  
 注5 定額補助の場合は、「補助率」欄を併記し、「補助率」欄に「10/10以内」を記載すること。  
 注6 「補助事業等に係る経費の償還決定額」欄中「支払済額」欄には、当該補助事業等に交付する補助金等の支払済額を記載すること。