



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

〒041-0841

住 所 北海道函館市日吉町4丁目12番19号

補助事業者等

氏名または団体名 社会福祉法人結絆の会

および代表者氏名 理事長 葛西 宣彰

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 931,000 円

補助金等領収済額 金 0 円

補助金等領収未済額 金 931,000 円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	平成29年4月5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
補助事業等の内容	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	
補助事業等の実施による効果	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。	
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と書類を添付すること。

