



令和4年度 補助金等交付申請書

令和 5 年 3 月 31 日

函館市長 工 藤 壽 樹 様

〒042-0837

住 所 函館市旭岡町19番地の29

申請者

氏名または団体名 社会福祉法人 函館一条

および代表者氏名 理事長 ・ 尾形 永造

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

(障害福祉サービス等事業所のサービス継続支援 事業)

上記の補助事業等に関し、補助金等の交付を受けたいので、函館市補助金等交付規則第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の目的およびその概要

障害福祉サービス施設・事業所等が、新型コロナウイルス感染症の感染者等が発生した場合等において、関係者との緊急かつ密接な連携の下、感染拡大防止対策の徹底や創意工夫を通じて、必要な障害福祉サービス等を継続して提供できるようにするものである。

2 補助事業等の着手および完了の予定期日

着 手 令和4年8月4日

完 了 令和4年10月25日

3 補助事業等に要する経費 金 986,937 円

3 4 補助金等交付申請額 金 986,000 円

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) ワークセンター一糸

区分	補助事業等に要する経費		香附金その他の収入	差引所要額 (A-B)	補助対象経費	補助基準により算出した額	補助基本額	補助率	補助金等交付申請額 (F×G)	備考	
	単価	数量									金額
2①	円 141,937	1	141,937	円 0	円 141,937	円 631,000	円 141,000	—	円 141,000		
2②	845,000	1	845,000	0	845,000	1,222,000	845,000	—	845,000		
			0	0			0		0		
			0	0			0		0		
			0	0			0		0		
			0	0			0	10/10以内	0		
			0	0			0		0		
			0	0			0		0		
			0	0			0		0		
			0	0			0		0		
合計			986,937	0	986,937	1,853,000	986,000		986,000		

(注)

E欄は、国策施要細別添3の基準額を記入すること。
 F欄は、D欄とE欄を比較して少ない方の額を記入すること。
 H欄は、G欄の額を記入すること。ただし、1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。