



令和4年度 補助金等交付申請書

5. 3. 10

令和 年 月 日

函館市長 工藤 壽樹 様

041 6812
〒040-8660

住 所 函館市昭和4丁目30-35

申請者

氏名または団体名 SOMPOケア株式会社

および代表者氏名 代表取締役・鷺見隆充

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)

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

新型コロナウイルスの感染等による緊急時のサービス提供に必要な介護人材を確保し、職場環境の復旧・改善を支援する。

2 補助事業等の着手および完了の期日

着 手 令和4年10月18日

完 了 令和4年12月1日

3 補助事業等に要する経費 金 580,000 円

4 補助金等交付申請額 金 580,000 円

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設立年月日	1997年05月26日
	構 成 員	別紙役員名簿のとおり ※役員名簿を添付すること
	営 々 主 業	有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅・グループホームの運営、居宅サービス事業
補助事業等の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・必要な感染予防策を講じた上でサービス提供を実施 ・ゾーニング(区域をわける)を実施 ・コホーティング(隔離)の実施や担当職員を分ける等のための勤務調整を実施 ・状態の急減に備えた・日常的な入所者の健康観察を実施 ・症状に変化があった場合等の保健所等への連絡 ・報告フローを確認 ・常時(夜間、深夜、早朝を含む。)、1人以上の職員を配置 	
補助事業等の実施による効果	<ul style="list-style-type: none"> ・安否確認、生活相談、家族への情報提供は継続し入居者や家族にて安心してご入居を継続頂けた。 ・ゾーニングや陽性者を居室隔離することで、大幅な感染拡大は免れた。 ・保健所とは常に連絡調整及び指示を仰ぎながら適切な感染防止に努めることができた。 	
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. その他必要と認められた書類を添付すること。

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) そんぼの家S函館昭和

区分	補助事業等に要する経費		寄附金その他の収入	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
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	円 580,000	1	円 580,000	円 0	円 580,000	円 1,554,000	円 580,000		円 580,000		
				円 0			円 0				
				円 0			円 0				
				円 0			円 0	10/10以内			
				円 0			円 0				
				円 0			円 0				
合計			円 580,000	円 0	円 580,000	円 1,554,000	円 580,000		円 580,000		

(注) E欄は、国家施策網別添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。

②37×42