



令和4年度 補助金等交付申請書

令和5年3月15日

函館市長 工藤 壽樹 様

〒041-0812

住 所 函館市昭和2丁目37番20号

申請者

氏名または団体名 医療法人社団くうら

および代表者氏名 理事長 原田 博幸

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 5 年 1 月 12 日

完 了 令和 5 年 2 月 21 日

3 補助事業等に要する経費 金 5,194,381 円

3 4 補助金等交付申請額 金 5,194,000 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19年3月15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 務 主 な 事 業	医療:診療所を経営し適正な医療を普及することを目的とする
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することができる。	
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。

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) 地域密着型特定施設ケアホームくらら

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 D 円	補助基準により算出した額 E 円	補助基本額 F 円	補助率 G 円	補助金等交付申請額 (F×G) 円	備考
	単価 円	数量								
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業	1,015,000	1	1,015,000	1,015,000	1,015,000	1,015,000	1,015,000	1,015,000	1,015,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業(追加協賛分)	4,188,372	1	4,188,372	4,188,372	4,188,372		4,188,372	4,188,000	4,188,000	
			0	0			0			
			0	0			0			
			0	0			0			
			0	0			0			
			0	0			0			
合 計			5,203,372	5,203,372	5,203,372	1,015,000	5,203,372		5,203,000	

(注) E欄は、国実施要綱別添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。

② 35 × 29% = 10.15