



社会福祉法人助成金実績報告書

令和 6年 3月 31日

(あて先) 函館市長

〒041-0841

住 所 函館市日吉町4丁目12番19号

助成法人

法人名および 社会福祉法人結絆の会

代表者氏名 理事長 葛西 宣彰

令和 6年 3月 19日函福介をもって助成金の交付の決定を受けた社会福祉法人による生計困難者に対する介護保険サービスに係る利用者負担額軽減制度事業は、令和 6年 3月 31日完了したので、関係書類を添えて報告します。

記

1 助成金交付決定通知額	118,000円
2 助成金実績報告額	118,000円
3 助成金過不足額	0円

社会福祉法人による利用者負担減免措置に係る助成金実績報告総括表

法人名： 社会福祉法人結絆の会

担当者名： ██████████ 電話： 0138-53-1121

助成申請先市町村名： 函館市

実績報告内訳

(単位：円)

事業所名	実績報告額 A	交付済額 B	増減額 A - B	備考
地域密着型特別養護 老人ホーム 志	118,000	118,000	0	
合 計	118,000	118,000	0	

注1 A欄には総括表〈別紙2〉で算出した市町村別助成所要額（千円未満切捨て）を記入する。

注2 B欄は、すでに市町村から助成の交付を受けている場合にその金額を記入する。助成の交付を受けていない場合は「0」と記入する。

保險者名	利用者 負担額	親屬額	按分割合	市町村別 公費助成所金額	備考
函館市	養老、居住費	B	K	H=G×K	
		477,220	1,000	118,029	
合 計		477,220	1,000	118,029	

サービス課別(事業区分)		本来の利用者負担収入額
介護福祉施設 サービス(特養)	利用者負担額(旧措置入所者で利用事業負担額が50%以下の方を除く)	
	食費・居住費計	
	食費(旧措置入所者で利用事業負担額が50%以下の方を除く、ただし、二ツ子型個室の場合は含む)	
	居住費(旧措置入所者で利用事業負担額が50%以下の方を除く、ただし、二ツ子型個室の場合は含む)	
	合計	
	利用者負担額	
	食費・滞在費計	
	食費	
	滞在費	
	合計	
短期入所生活介護	利用者負担額	
	食費	
	合計	
通所介護	利用者負担額	
	食費	
	合計	
	利用者負担額	
	食費	
	合計	
	利用者負担額	
	食費	
	合計	
	利用者負担額	
訪問介護 夜間対応型訪問介護	利用者負担額	
	食費	
	合計	
	利用者負担額	
	食費	
	合計	
	利用者負担額	
	食費	
	合計	
	利用者負担額	
小規模多機能型 居宅介護	利用者負担額	
	食費・宿泊費計	
	食費	
	宿泊費	
	合計	
	利用者負担額	
	食費・宿泊費計	
	食費	
	宿泊費	
	合計	
看護小規模多機能型 居宅介護	利用者負担額	
	食費・宿泊費計	
	食費	
	宿泊費	
	合計	
	利用者負担額	
	食費・宿泊費計	
	食費	
	宿泊費	
	合計	

サービスマネジメント(事業所区分)		本会の利用者負担収入額	
地域密着型 介護老人福祉施設 入所者生活介護	利用者負担額(旧措置入所者で 利用費負担割合が5%以下の方を除く)	10,609,624	
	食費・居住費計	24,116,177	
	食費(旧措置入所者で利用費負担 割合が5%以下の方を除く)	9,296,456	
	居住費(旧措置入所者で利用費負 担割合が5%以下の方を除く。(ただし、 ユニット介護室の場合は含む))	14,819,722	
	合 計	34,725,801	
介護予防 短期入所生活介護	利用者負担額		
	食費・滞在費計		
	食費		
	滞在費		
	合 計		
地域密着型通所介護	利用者負担額		
	食費		
	合 計		
	利用者負担額		
	食費		
介護予防認知症 対応型通所介護	利用者負担額		
	食費		
	合 計		
	利用者負担額		
	食費		
定例巡回・随時対応 型訪問介護看護	利用者負担額		
	利用者負担額		
	食費・宿泊費計		
	食費		
	宿泊費		
介護予防 小規模多機能型 居宅介護	合 計		
	利用者負担額		
	利用者負担額		
	食費		
	合 計		
第一号訪問事業(国 基準訪問型)	利用者負担額		
	利用者負担額		
	食費		
	合 計		
	利用者負担額		
第一号通所事業(国 基準通所型)	利用者負担額		
	利用者負担額		
	食費		
	合 計		
	利用者負担額		

区 分	本木の利用者負担収入額	経費減額			D A×10%	E 1/2助成対象額 (B-C-E)	F 助成所要額 (F×1/2+E)	G 按分後助成所要額 (G×K)	H 助成額 (千円未満切り捨て)	I 助成額合計
		A	B	C うち生保分						
介護福祉施設 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	利用者負担額	10,609,624	—	—	1,060,962	—	118,029	118,029	118,000	118,000
	食費・居住費	24,116,177	477,220	374,740	2,411,617	—	236,859	118,029	118,000	—

区分	A	B		C	F	G	H	I	J
		経費総額	うち生保分						
④ 公費助成所要経算表(地域密着型介護福祉施設入所者生活介護および介護福祉施設サービス以外のサービスの場合)	本来の利用者負担収入額								
サービス費	利用者負担額								
	食費・居住費								

本表は、社会福祉法上による生活困窮者に対する利用者を賃上げ制度に係る経費支出について補助金を受けようとする場合に、介護保険事業所区分ごとに作成する。

1 表構成は、①年度ごとの生活困窮者に対する利用者の賃上げ制度に係る経費支出を記入する。

2 表構成は、②年度ごとの生活困窮者に対する利用者の賃上げ制度に係る経費支出を記入する。

3 表構成は、③年度ごとの生活困窮者に対する利用者の賃上げ制度に係る経費支出を記入する。

4 表構成は、④年度ごとの生活困窮者に対する利用者の賃上げ制度に係る経費支出を記入する。

5 表構成は、⑤年度ごとの生活困窮者に対する利用者の賃上げ制度に係る経費支出を記入する。

(注)