



別記第9号様式

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

〒811-0206

住 所 福岡県福岡市東区雁の巣1-7-25

助成法人

法人名および 社会福祉法人 創生会

代表者氏名 理事長 伊東 慎太郎

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	96,000円
2	助成金実績報告額	96,000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 創生会

担当者名： 電 話： 0138-30-7777

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
特別養護老人ホーム ベルソーレ	96,000	96,000	0	
合 計	96,000	96,000	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。

【令和5年4月～令和6年3月】

電話番号:0138-30-7777 担当者名:

② 本来の利用者負担収入額表		(単位:円)		
	サービス種類(事業区分)	本来の利用者負担収入額A	利用者負担収入額B	
介護福祉施設 サービス(特案)	サ－ビス選択型	利用者負担額(利用者負担で利用者の負担が5%以下の方を除く)	32,935,878	
		食費・居住費計	83,432,783	
		食費(利用者本人および利用者の食費割合が5%以下の分を減く)	33,619,093	
		居住費(利用者本人および利用者の食費割合が5%以下の分を減く)	47,233,690	
		合 計	116,428,661	
	短入所生活介護	利用者負担額		
		食費・滞在費計		
		食費		
		滞在費		
		合 計		
通所介護	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		
	訪問介護	利用者負担額		
		利用者負担額		
		利用者負担額		
		食費・宿泊費計		
		食費		
小規模多機能型居宅介護	看護小規模多機能型居宅介護	宿泊費		
		合 計		
		利用者負担額		
		食費・宿泊費計		
		食費		
	小規模多機能型居宅介護	宿泊費		
		合 計		
		利用者負担額		
		食費・宿泊費計		
		食費		

サ－ビス種別（事業所区分）		A 本来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（当該要介護度入所者で、利用負担割合が50％以下の分を指す）		
	食費・居住費計		
	食費（当該要介護度入所者で利用負担割合が50％以下の分を指す）		
	居住費（当該要介護度入所者で利用負担割合が50％以下の分を指す。ただし、二ヶ月間滞居の場合はその半額）		
	合 計		
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		
介護予防認知症 対応型通所介護	利用者負担額		
	食費		
	合 計		
定例巡回・随時対応 型訪問介護療養	利用者負担額		
	食費・宿泊費計		
	食費		
	宿泊費		
	合 計		
介護予防 小規模多機能型 居宅介護	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		
	食費		
	合 計		
第一号通所事業（国 基準通所型）	利用者負担額		
	食費		
	合 計		

区分	木米の利用者負担収入額		軽減総額 B	うち生保分 O	A×10% D	特養10%超分 全額助成(B-D) E	1/2助成対象額 (B-C-E) F	助成所要額 (F×1/2+E) G	移付体助成所要額 (G×K) H	助成額 (牛半未滿切り捨て) I	助成額合計 J
	利用者負担額	A									
介護福祉施設 介護老人福祉施設型 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	32,995,878	32,995,878	40,195	329,958	3,299,587	—	276,910	138,455	96,780	96,000	96,000
介護老人福祉施設 介護老人福祉施設型 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	83,432,783	83,432,783	1,111,237	834,327	8,343,278	—	276,910	138,455	96,780	96,000	96,000

区分	本来的利用者負担収入額		(単位：円)					
	A	B Bのうち生医分	C $A \times 1\%$	D $(A+B+C) \times 10\% / 2$	E $\frac{1}{2}(D-C)$	F $(F \times 1/2)$	G $(G \times K)$	H 助成額合計
④ 公費助成所要額算定表(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)								
サービス種別								
利用者の住居形態・居住者数								

- 1 本書は、社会福祉法人による生計困難者に対する利用者を負担増減に係る経費分について補助金を取扱うことにより作成する。
- 2 最終的に、①表では社会福祉法人経費に係る公費助成所収額を算出する。
- 3 ②表の「負担する区分」欄には、本法人の利用者負担取入額を記入し、③表もしくは④表のA欄に記入する。本来の利用者負担取入額を記入する。
- 4 ③表もしくは④表のB欄及び公費助成所収額Gを算出する。地域型運営型介護老人福祉施設、介護福祉サービスの場合は、③表を使って算定する。各欄、円未満は切り捨てる。
- 5 ④表、Gの欄を保護者ごとと区分する。区分別には経費減額・経費増額（小飯屋以下第3位までとし、円未満は切り捨てる。他市町村から経費を受けられない場合であっても、他市町村分も算出する）。