

共通第 11 号様式 (第 17 条第 1 項)

令和 6 年度 (2024 年度) 補助事業等実績報告書

令和 7 年 3 月 31 日

函館市長 大 泉 潤 様

住 所 函館市田家町 5 番 16 号

補助事業者等 氏名または団体名 公益社団法人函館市医師会

および代表者氏名 会 長 大 原 正 範

(施設名・学科名)

函館市医師会看護・リハビリテーション学院

看護学科

補助事業等の名称 私立専修学校運営事業

令和 6 年 4 月 1 日函保地をもって補助金等の交付の決定を受けた上記
の補助事業等は、令和 7 年 3 月 31 日完了したので、関係書類を添えて
報告します。

補助金等交付決定通知額	金	4, 281, 100 円
補助金等領収済額	金	4, 281, 100 円
補助金等領収未済額	金	0 円



共通第2号様式（第17条第2項）

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日 昭和22年11月14日
	構 成 員 函館市医師会員
	営む主な事業 ・看護師、理学療法士及び作業療法士の養成 ・医療の普及充実及び医学の振興に関する事業 ・公衆衛生の啓発指導に関する事業
補助事業等の 内 容	・人件費に充当し、経営の健全化を図った。 ・校舎の清掃業務、電気設備管理を委託することで、学生の負担を軽減するとともに、施設環境の保持に務めた。
補助事業等の 実施による効果	管理運営の健全化により、教育内容の充実が図られた。
備 考	

補助事業等の収支決算書

収入の部

(単位:円)

項 目	本年度予算額		本年度決算額		増 減		内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
函館市補助金収入	4,281,100	4,281,100	4,281,100	4,281,100			
自己負担額	7,375,000	7,375,000	7,755,300	7,755,300	380,300	380,300	
合 計	11,656,100	11,656,100	12,036,400	12,036,400	380,300	380,300	

支出の部

(単位:円)

項 目	本年度予算額		本年度決算額		増 減		内 訳
		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業	
外部講師人件費	9,500,000	9,500,000	9,855,000	9,855,000	△ 355,000	△ 355,000	
委託費（清掃・電気設備）	2,156,100	2,156,100	2,181,400	2,181,400	△ 25,300	△ 25,300	
合 計	11,656,100	11,656,100	12,036,400	12,036,400	△ 380,300	△ 380,300	

※実績報告の場合 収支差引額

0 円

- (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. 項目は、詳細に区分して記載すること。
 3. 金額の単位は、申請の場合「千円」、実績報告の場合「円」とすること。
 4. 内訳には、金額の算出基礎その他必要な事項を記載すること。
 5. その他必要と認めた書類を添付すること。