



社会福祉法人助成金実績報告書

令和 7年 3月31日

(あて先) 函館市長

〒041-0801

住 所 函館市桔梗町435番地28

助成法人

法人名および 社会福祉法人函館幸成会

代表者氏名 理事長 廣正 賢治

令和 7年 3月18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 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。

記

1	助成金交付決定通知額	21,000円	✓
2	助成金実績報告額	21,000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： 社会福祉法人函館幸成会

担当者名： 電話：0138-47-1113

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
短期入所生活介護事業 所幸成園	21,000	21,000	0	
合 計	21,000	21,000	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。

1 本票は、社会福祉法人による生計困難に対する利用者を支援事業に係る経費分について補助金を受けようとする場合に、介護保険事業区分ごとに作成する。
2 最終的には、区で社会福祉法人へ納入に係る公費負担額を算出する。
3 ①の①は、この区分の本票の利用者負担額を記入する。②は、①の②の欄に記入する。本票の利用者負担額は、請求対象者以外の利用者を含めた、全体的利用者負担額を記入する。
4 ③は、①の③の①で、14歳未満及び公費助成対象Gを算出する。地域支援型介護老人福祉施設、介護福祉施設サービスの場合は、③を算用し、その他のサービスの場合は、③を定めて算定する。各欄、円未満は切り捨てる。
5 ④で、Gの欄を算出することになる。税分算出は、税分算出(小使込)第3位までとし、円未満は切り捨てる。
他市町村から請求を受ける場合であっても、他市町村分を算出する。