

7.3.31
10:58

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557番地

助成法人

法人名および 社会福祉法人敬聖会

代表者氏名 理事長 森 喜美子

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	271,000円
2 助成金実績報告額	266,000円
3 助成金過不足額	-5,000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 敬聖会

担当者名： ████████ 電話：0138-46-5151

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 桔梗みのりの里	266,000	271,000	-5,000	
合 計	266,000	271,000	-5,000	

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。

社会福祉法人による経費に係る公費助成額算定表(総括表)

【令和6年4月～令和7年3月】

欄外に必ず記入してください。
※①は他給付者の負担減額利用者がいる場合はその分も記入してください。
※②は該当するサービス提供額の合計のみ記入してください。

市町村名: 函館市 法人名: 社会福祉法人 敬聖会

事業所名: 特別養護老人ホーム 桔梗みのりの里

電話番号: 0138-46-5151 担当: 菅名

事業所名	経費額	区分割	市町村別 公費助成額	備考
函館市	289,886	B	H=G×K	
利用者負担費	1,180,183	0.773	266,811	
食費・居住費	144,040	0.075	25,887	
知内町	140,800	0.074	25,542	
北斗市	146,080	0.076	26,232	
白石区	1,900,989	0.998	345,164	
合 計				

サービス提供(事業所区分)	利用者の負担額	食費・居住費	合 計
利用者の負担額(利用者の負担額が50%以下の場合)	41,509,086	92,077,468	133,586,552
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
居住費(利用者の負担額が50%以下の場合)	38,601,810	53,475,656	92,077,466
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
合 計	133,586,552	92,077,466	225,664,018
利用者の負担額	41,509,086	92,077,468	133,586,552
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
居住費(利用者の負担額が50%以下の場合)	38,601,810	53,475,656	92,077,466
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
合 計	133,586,552	92,077,466	225,664,018
利用者の負担額	41,509,086	92,077,468	133,586,552
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
居住費(利用者の負担額が50%以下の場合)	38,601,810	53,475,656	92,077,466
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
合 計	133,586,552	92,077,466	225,664,018

サービス提供(事業所区分)	利用者の負担額	食費・居住費	合 計
利用者の負担額(利用者の負担額が50%以下の場合)	41,509,086	92,077,468	133,586,552
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
居住費(利用者の負担額が50%以下の場合)	38,601,810	53,475,656	92,077,466
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
合 計	133,586,552	92,077,466	225,664,018
利用者の負担額	41,509,086	92,077,468	133,586,552
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
居住費(利用者の負担額が50%以下の場合)	38,601,810	53,475,656	92,077,466
食費・居住費	38,601,810	53,475,656	92,077,466
合 計	133,586,552	92,077,466	225,664,018

③ 公費助成所要額算定表(地域密着型介護福祉施設利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供)

区分	利用者の負担額	食費・居住費	合 計	1/2助成対象額 (B-C-E)	1/2助成対象額 (B-D)	1/2助成対象額 (B-E)	1/2助成対象額 (B-F)	1/2助成対象額 (B-G)	1/2助成対象額 (B-H)	1/2助成対象額 (B-I)	1/2助成対象額 (B-J)
介護福祉施設 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468
合 計	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468

④ 公費助成所要額算定表(地域密着型介護福祉施設利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供)

区分	利用者の負担額	食費・居住費	合 計	1/2助成対象額 (B-C-E)	1/2助成対象額 (B-D)	1/2助成対象額 (B-E)	1/2助成対象額 (B-F)	1/2助成対象額 (B-G)	1/2助成対象額 (B-H)	1/2助成対象額 (B-I)	1/2助成対象額 (B-J)
介護福祉施設 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468
合 計	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468	133,586,552	41,509,086	92,077,468

(注) 1 本表は、社会福祉法人による生活介護施設に在る利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供に係る公費助成額を算定するための表である。
2 本表は、社会福祉法人による生活介護施設に在る利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供に係る公費助成額を算定するための表である。
3 本表は、社会福祉法人による生活介護施設に在る利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供に係る公費助成額を算定するための表である。
4 本表は、社会福祉法人による生活介護施設に在る利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供に係る公費助成額を算定するための表である。
5 本表は、社会福祉法人による生活介護施設に在る利用者生活介護および介護福祉施設サービスの提供に係る公費助成額を算定するための表である。