

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

〒041-0841

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 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	114,000円
2	助成金実績報告額	115,000円
3	助成金過不足額	1,000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： 社会福祉法人結絆の会

担当者名： XXXXXXXXXX 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	115,000	114,000	1,000	
合 計	115,000	114,000	1,000	

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】

割掛けの割合は必ず入力してください。
※①項は他経費者の負担軽減利用者がある場合はその分も入力してください。
※②項は該当するサービス提供の割合のみ入力してください。

市町村名: 函館市 法人名: 社会福祉法人結絆の会 事業所名: 地域密着型特別養護老人ホーム志 電話番号: 0138-53-1121 担当姓名:

① 保険者別経費額及び公費助成額算定表 (単位:円)			
保険者名	経費額	市町村別 公費助成額	備考
市区町村	経費額	公費助成額	
函館市	461,545	1,000	H=G×K 115,044
合 計	461,545	1,000	115,044

② 本来の利用者負担収入額表 (単位:円)			
サービス提供(事業所区分)	利用負担額(利用者負担額)	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	利用負担額(利用者負担額) 食費・居住費計 食費(利用者負担額)×(利用者負担率) 居住費(利用者負担額)×(利用者負担率) 合 計	本来の利用者負担収入額 A 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
介護予防 短期入所生活介護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
通所介護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
認知症対応型 通所介護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
訪問介護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
定時巡回・臨時対応 訪問介護看護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
介護予防 小規模多機能型 居宅介護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	
看護小規模多機能型 居宅介護	利用負担額 食費・居住費計 食費 居住費 合 計	本来の利用者負担収入額 A 9,654,020 23,145,670 8,718,590 14,427,080 32,799,890	

③ 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の場合) (単位:円)			
区分	本来の利用者負担収入額	軽減総額	軽減率
介護福祉施設 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	利用負担額 食費・居住費 9,654,020 23,145,670	355,700 461,545	3.5% 10.5%
合 計	115,044	115,044	100%

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) (単位:円)			
区分	本来の利用者負担収入額	軽減総額	軽減率
介護福祉施設 もしくは地域密着型 介護老人福祉施設	利用負担額 食費・居住費 9,654,020 23,145,670	355,700 461,545	3.5% 10.5%
合 計	115,044	115,044	100%

(注) 1 本表は、社会福祉法人による生活介護等に対する利用負担軽減額に、介護保険事業所区分ごとに作成する。
2 算定に、①項で社会福祉法人による公費助成額算定表を参照し、②項のAに、③項のBを乗算して算出する。
3 ④項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
4 ⑤項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
5 ⑥項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
6 ⑦項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
7 ⑧項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
8 ⑨項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
9 ⑩項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
10 ⑪項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
11 ⑫項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
12 ⑬項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
13 ⑭項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
14 ⑮項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
15 ⑯項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
16 ⑰項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
17 ⑱項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
18 ⑲項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
19 ⑳項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
20 ㉑項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
21 ㉒項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
22 ㉓項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
23 ㉔項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
24 ㉕項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
25 ㉖項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
26 ㉗項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
27 ㉘項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
28 ㉙項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
29 ㉚項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
30 ㉛項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
31 ㉜項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
32 ㉝項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
33 ㉞項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
34 ㉟項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
35 ㊱項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
36 ㊲項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
37 ㊳項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
38 ㊴項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
39 ㊵項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
40 ㊶項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
41 ㊷項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
42 ㊸項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
43 ㊹項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
44 ㊺項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
45 ㊻項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
46 ㊼項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
47 ㊽項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
48 ㊾項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
49 ㊿項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。
50 ㊿項のBは、①項のAに、②項のBを乗算して算出する。