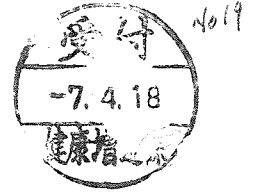


別紙 1

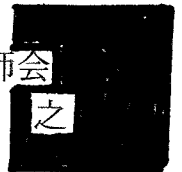


令和6年度 補助事業等実績報告書

令和7年4月18日

函館市長 大 泉 潤 様

函館市大手町3番3号
一般社団法人函館歯科医師会
会 長 岩 井 宏 之



補助事業等の名称 休日救急歯科診療運営事業

令和6年4月1日付函福健をもって補助金等の交付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 1, 584, 000円
補助金等領収済額	金 1, 584, 000円
補助金等領収未済額	金 0円

補助事業等の実績書

申請者の概要	設立年月日	昭和22年12月6日
	構 成 員	函館歯科医師会会員（会員数214）
	営む主な事業 1. 歯科医学の医術の進歩発達に関する事業 2. 公衆衛生の普及と予防医学の研究指導に関する事業 3. 救急歯科医療及び休日救急歯科診療事業 4. 障がい者（児）歯科診療事業	
補助事業等の 内 容	1. 休日・祝日及び年末年始における救急歯科診療 2. 学術研修及び講演会・従業員研修及び講習会 3. 休日救急歯科当番医との打合せ 4. 函館市医師会・函館薬剤師会役員との打合せ	
補助事業等の 実施による効果	従来、各歯科医院で実施していた休日救急歯科診療が、平成15年度から、函館口腔保健センターにおいて一元的に行われるようになったことで体制が安定し、救急歯科医療の確立と急病患者の利便向上が図られることにより市民の健康保持に効果が現れた。	
備 考		

共通第4号様式(第7条第2項, 第17条第2項)

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 (a)		本年度決算額 (b)		増 減 (b - a)		決算額内訳
	うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		
診療報酬収入	5,544,000	5,544,000	6,792,003	6,792,003	1,248,003	1,248,003	
窓口収入	2,571,000	2,571,000	1,795,557	1,795,557	△ 775,443	△ 775,443	
助成金収入 (函館市)	1,584,000	1,584,000	1,584,000	1,584,000	0	0	函館市 1,584,000
助成金収入 (北海道歯科医師会他)	260,000	260,000	259,200	259,200	△ 800	△ 800	北海道歯科医師会等 259,200 その他 0
雑収入	60,000	60,000	26,304	26,304	△ 33,696	△ 33,696	
借入金	0	0	0	0	0	0	一般会計より
その他収入	0	0	0	0	0	0	
合 計	10,019,000	10,019,000	10,457,064	10,457,064	438,064	438,064	

支出の部

(単位:円)

項 目	本年度予算額 (a)		本年度決算額 (b)		増 減 (b - a)		決算額内訳
	うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		うち、 補助対象事業		
管理費	2,113,000	2,113,000	1,662,204	1,662,204	△ 450,796	△ 450,796	会議費 175,713 諸給与費他 906,405 センター諸費 142,058 事務費 438,028
事業費	6,946,000	6,946,000	7,212,730	7,212,730	266,730	266,730	報酬 6,254,180 歯科材料費 361,124 歯科器材費 54,325 医薬品費 209,451 技工料 0 研修費 0 公衆衛生普及費 57,384 広報費 63,448 その他 212,818
その他諸費	960,000	960,000	1,582,130	1,582,130	622,130	622,130	
合 計	10,019,000	10,019,000	10,457,064	10,457,064	438,064	438,064	

※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。