

別紙 1

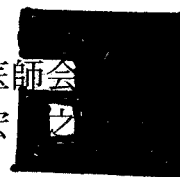


令和6年度 補助事業等実績報告書

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



補助事業等の名称 障がい者・児 歯科診療事業運営事業

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 7, 6 2 3, 0 0 0 円
補 助 金 等 領 収 済 額	金 7, 6 2 3, 0 0 0 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. 障がい者（児）歯科診療事業 2. 学術研修及び講演会・従業員研修及び講習会 3. 障がい協力医との打合せ 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	障がい者（児）の歯科診療の機会確保により、障がい者（児）の健康保持に寄与した。	
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	6,768,000	6,768,000	5,411,487	5,411,487	△ 1,356,513	△ 1,356,513	
窓口収入	752,000	752,000	429,093	429,093	△ 322,907	△ 322,907	
助成金収入 (函館市)	7,623,000	7,623,000	7,623,000	7,623,000	0	0	函館市 7,623,000
助成金収入 (北海道歯科医師会他)	983,000	983,000	921,000	921,000	△ 62,000	△ 62,000	北海道歯科医師会等 921,000 その他 0
雑収入	40,000	40,000	17,535	17,535	△ 22,465	△ 22,465	
借入金	0	0	0	0	0	0	一般会計より
その他収入	0	0	860,000	860,000	860,000	860,000	
合 計	16,166,000	16,166,000	15,262,115	15,262,115	△ 903,885	△ 903,885	

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	7,037,000	7,037,000	6,868,736	6,868,736	△ 168,264	△ 168,264	会議費 175,713 諸給与費他 5,917,732 センター諸費 223,423 事務費 551,868
事業費	8,361,000	8,361,000	7,528,819	7,528,819	△ 832,181	△ 832,181	報酬 4,704,000 歯科材料費 842,620 歯科器材費 126,757 医薬品費 488,718 技工料 184,789 研修費 423,582 公衆衛生普及費 57,382 広報費 126,896 その他 574,075
その他諸費	768,000	768,000	864,560	864,560	96,560	96,560	
合 計	16,166,000	16,166,000	15,262,115	15,262,115	△ 903,885	△ 903,885	

※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。