



令和6年度 補助金等交付申請書

令和 7.1.28 日

函館市長 大 泉 潤 様

〒041-0802

住 所 函館市昭和1丁目23番11号

申請者

氏名または団体名 社会医療法人文珠会

および代表者氏名 理事長 蒲池匡文

補助事業等の名称 函館市介護サービス事業所等サービス継続支援事業
(介護サービス事業所等における緊急時介護人材確保・職場環境復旧等支援事業)

上記の補助事業等に関し、補助金等の交付を受けたいので、函館市補助金等交付規則
第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の目的およびその概要

新型コロナウイルスの感染等による緊急時のサービス提供に必要な介護人材を確保し、職場環境の復旧・改善を支援する。

2 補助事業等の着手および完了の期日

着 手 令和6年1月29日 ✓

完 了 令和6年3月4日 ✓

3 補助事業等に要する経費 金 15,333,025 円 ✓

4 補助金等交付申請額 金 5,520,000 円 ✓

補助事業等の計画(実績)書

申請者の概要	設 立 年 月 日	昭和38年1月
	構 成 員	別紙役員名簿のとおり ※役員名簿を添付すること
	営 主 業 む 主 な 事 業	医業
補 助 事 業 等 の 内 容	新型コロナウイルスの感染症の感染機会を減らしつつ、必要な介護サービスを継続して提供するために必要な経費に対する支援	
補 助 事 業 等 の 実 施 に よ る 効 果	必要な介護サービスを継続して提供するための支援を受けたことにより、利用者および従業者が安心して事業所を利用することができる。	
備 考		

(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. 補助事業等の内容は、詳細に記載すること。(別紙も可)
3. 工事の施行を伴う場合は、その実施設計書および図面を添付すること。
4. その他必要と認めた書類を添付すること。

補助金等交付申請額算出調書

(事業所・施設名) 介護老人保健施設グランドサン亀田

区分	補助事業等に要する経費			寄附金その他の収入	差引所要額 (A-B)	補助対象経費 D	補助基準により 算出した額 E	補助基本額 F	補助率 G	補助金等 交付申請額 (F×G) H	備考
	単価	数量	金額 A								
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)①※前回交付分	円 2,872,110	1	2,872,110	円 2,872,000	円 110	円 0	円 3,800,000	円 0	円	円 0	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)①	2,235,915	1	2,235,915	0	2,235,915	2,235,915		2,235,915		2,235,000	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④※前回交付分	6,940,000	1	6,940,000	6,940,000	0	0		0		0	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④	3,285,000	1	3,285,000	0	3,285,000	3,285,000	3,285,000	3,285,000		3,285,000	
			0	0	0			0	10/10以内		
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
合 計			15,333,025	9,812,000	5,521,025	5,520,915	7,085,000	5,520,915		5,520,000	

(注) E欄は、国実施要綱別添3の基準額を記入すること。
 F欄は、D欄とE欄を比較して少ない方の額を記入すること。
 H欄は、G欄の額を記入すること。ただし、1,000円未満の端数は、これを切り捨てるものとする。