



令和6年度 補助金等交付申請書

令和 7年1.28 日

函館市長 大 泉 潤 様

〒 049-0101

住 所 北斗市追分5丁目3番7号

申請者

氏名または団体名 医療法人やわらぎ会

および代表者氏名 理事長 枝 澤 寛

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 2月 5日 ✓

完 了 令和6年 2月16日 ✓

3 補助事業等に要する経費 金 185,000 円 ✓

4 補助金等交付申請額 金 140,000 円 ✓

## 補助事業等の計画(実績)書

|                   |                                                                       |                                                   |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 申請者の概要            | 設立年月日                                                                 | 平成6年7月27日                                         |
|                   | 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 々<br>主 な 事 業                                                        | 介護サービス事業<br>介護老人保健施設、認知症グループホーム、<br>居宅介護支援事業所等の運営 |
| 補助事業等<br>の 内 容    | <p>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</p>      |                                                   |
| 補助事業等の<br>実施による効果 | <p>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。</p> |                                                   |
| 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) 介護老人保健施設やわらぎ苑西桔梗

| 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<br>(A-B) | 補助対象経費  | 補助基準により算出した額 | 補助基本額   | 補助率     | 補助金等交付申請額<br>(F×G) | 備考 |
|----------------------------------------|-------------|----|-----------|----------------|---------|--------------|---------|---------|--------------------|----|
|                                        | 単価          | 数量 | 金額        |                |         |              |         |         |                    |    |
| 緊急時介護人材確保・職場環境復旧等<br>支援事業 1(ア)④ ※前回交付分 | 45,000      | 1  | 45,000    | 0              | 0       | 3,648,000    | 0       |         | 0                  |    |
| 緊急時介護人材確保・職場環境復旧等<br>支援事業 1(ア)④        | 140,000     | 1  | 140,000   | 140,000        | 140,000 | 140,000      | 140,000 | 10/10以内 | 140,000            |    |
|                                        |             |    | 0         | 0              | 0       |              | 0       |         |                    |    |
|                                        |             |    | 0         | 0              | 0       |              | 0       |         |                    |    |
|                                        |             |    | 0         | 0              | 0       |              | 0       |         |                    |    |
|                                        |             |    | 0         | 0              | 0       |              | 0       |         |                    |    |
| 合 計                                    |             |    | 185,000   | 140,000        | 140,000 | 3,788,000    | 140,000 |         | 140,000            |    |

(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円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。