



18

令和6年度 補助金等交付申請書

令和 7 年 1 月 28 日

函館市長 大 泉 潤 様

〒107-0061

住 所 東京都港区北青山2-7-13プラセオ青山ビル

申請者

氏名または団体名 株式会社SOYOKAZE

および代表者氏名 代表取締役 中川 清彦

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 7日 /

完 了 令和 6年 1月 18日 /

3 補助事業等に要する経費 金 330,000 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	1974/10/1
	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 主 な 事 業	介護サービス事業(短期入所生活介護事業所)
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、新型コロナウイルスの感染者が発生した際に、サービスの継続に必要な人材を確保し、必要な介護サービスを継続して提供し、感染拡大防止に努めた。 また、2024年1月7日から4名(4名とも有症状陽性)が施設内療養となったため、必要な感染予防策を講じた上でサービスを提供した。 ※2023年12月は職員のコロナ陽性があり	
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	※令和5年度2回目の申請 1回目の申請¥190,000円は2024/3/19付で交付決定あり	

(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) 日吉ショートステイそよ風

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	0	0	円	0	円	円	円		円	※令和5年度2 回目の申請 1回目の申請 ¥190,000円は 2024/3/19付で 交付決定あり (施設内療養費 で申請)
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)①	0	1	0	0	0	0	810,000	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※前回交付分	190,000	1	190,000	190,000	0	0		0	10/10以内	0	
緊急時介護人材確保・職場環境復旧等 支援事業 1(ア)④	140,000	1	140,000	0	140,000	140,000	140,000	140,000		140,000	
			0	0	0			0			
			0	0	0			0			
合 計			330,000	190,000	140,000	140,000	950,000	140,000		140,000	

(注) E欄は、国庫補助金等交付申請書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。