

# 補助金評価シート(平成20年度実績分)

## (1) 補助金事業の名称・位置づけ【Plan1】

白色のセルのみ入力してください。(コメントを見ながら入力)

事務事業コード	事務事業名(補助金名)	担当課	担当係名	所属長(課長等)名	担当者係長名
94004	心身障害者扶養共済加入補助金	保健福祉課	社会福祉係	井口 敬子	小野 耕一
		一次評価年月日	平成 21 年 6 月 25 日	連絡先(内線)	2121
補助金事業実施の根拠・位置づけ	予算における位置づけ (会計区分・事業コード・事業名)	会計区分		事業コード	事業名(歳出予算見積書)
		<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特別	0301	社会福祉総務事務	
	第四次総合計画後期基本計画の施策体系における位置づけ	章 (コード選択)	2章	安らぎとうるおいのある社会	
		節 (コード選択)	1節	地方分権化に積極的に対応する	
		項[基本施策] (コード選択)	214	障害者福祉の充実	
		主な取り組み (コード選択)	2148	障害者(児)保護(補装具購入補助等)	
	関連する計画等への位置づけ	<input checked="" type="checkbox"/> 第四次行財政改革大綱 <input type="checkbox"/> 3ヶ年実施計画 <input type="checkbox"/> 主要業務報告 <input type="checkbox"/> その他			
	補助金の期間	<input checked="" type="checkbox"/> 単年度 <input type="checkbox"/> 継続 (開始) 年度 ~ (終了予定) 年度			
	補助金の性質	<input checked="" type="checkbox"/> 事業費補助 <input type="checkbox"/> 団体運営費補助 <input type="checkbox"/> 大会運営費補助 <input type="checkbox"/> 利子補給 <input type="checkbox"/> その他( )			
	補助金の交付基準	<input type="checkbox"/> 法令 <input checked="" type="checkbox"/> 条例規則 <input type="checkbox"/> 要綱等 <input type="checkbox"/> 契約書 (規則等の名称: )			
補助金の算定方式	<input type="checkbox"/> 予算補助 <input type="checkbox"/> 決算補助 <input type="checkbox"/> 定率補助 <input checked="" type="checkbox"/> 定額補助				
補助金の財源内訳	<input checked="" type="checkbox"/> 町単独補助 <input type="checkbox"/> 国・県補助あり (町 / 10) (県 / 10) (国 / 10)				

## (2) 補助金事業の内容(目的と手段を把握します。【Plan2】

①対象(〜に対して)……この補助金事業はどんな人(誰・何)を対象に行っていますか。

<input type="checkbox"/>	一部事務組合等	<input type="checkbox"/>	公益法人	<input type="checkbox"/>	企業や団体	<input checked="" type="checkbox"/>	個人
--------------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------	-------	-------------------------------------	----

( 交付団体名 : 障がい者の家族 )

②目的(意図)(〜という状態にするために)……この事務事業のサービスを提供することによって対象をどういう状態にしたいですか。

共済掛け金の2分の1を補助し負担の軽減をする。

③手段(事業内容)(〜を行う)……上記①の対象に対して、どのような手段で②の目的(意図)を達成するか、事業の実施内容(サービスの概要)を記入します。

1	対象者への補助金の交付。
2	

## (3) 補助金事業の実績【Do1】

区分	単位	実績値		計画値		最終目標年度	
		19年度	20年度	21年度(見込み)		22	年度(見込み)
① 指標名	円	359,000	88,800	300,000			300,000
① 説明		障がい者の家族等が支払う共済掛け金の2分の1を補助する。目標値設定の根拠 事業実績と見込み					
② 指標名							
② 説明		目標値設定の根拠					

## (4) 交付額実績/計画の推移【Do2】

		平成19年度			平成20年度			平成21年度			平成22年度										
補助対象経費(円)		359,500			88,800			300,000			300,000										
補助率		100%			100%			100%			100%										
交付額(円)		359,500			88,800			300,000			300,000										
財源内訳	国庫支出金																				
	県支出金																				
	地方債																				
	その他	179,750			44,400			150,000			150,000										
	一般財源	179,750			44,400			150,000			150,000										
人件費の概算		(千円)																			
対前年比		%																			
		課長		課長補佐		係長		一般職員		延べ人数		年間人件費	年間人件費	年間人件費	年間人件費						
		H20	H21	H22	H20	H21	H22	H20	H21	H22	H19	H20	H21	H22	/	/	/	/			
町職員(正規職員)		0.00	0.00	0.00	0.01	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01	0.01	0.01	0.02	0.02	0.02	0.02	137	138	115	115
臨時職員		人数及び人件費の算出は別シートで計算となっています。(人件費計算式)シート												0	0	0	0				

**(5) 補助金の効果の評価 [Check]**

必要性	町民のニーズ（団体の活動が町民に求められているか）	A	A 町民のニーズが大きい B 町民のニーズが少ない、又は町民のニーズがない	{理由}	障がい者家族の負担軽減のために必要
	社会情勢上必要か	A	A 社会情勢からみて実施すべき事業である B 社会情勢からみて、既に役割を終えた事業である	{理由}	障がい者を持つ家族にとって将来のために共済に加入しているが、その経済的負担軽減のために必要
目的妥当性	この補助金は広く町民のためになっているか？	B	A 広く町民のためになっている B 特定の者に限定して利益がある	{理由}	家族にとって負担軽減に役立っている
	この補助金の支出は、町が税金を投入して行うべき事業ですか	A	A 税金を投入して行う事業である B 税金を投入する以外の方法について検討の余地がある	{理由}	経済的負担軽減のため必要
有効性	事業の効果が具体的に把握できているか	A	A 具体的な成果を数値等で明確に示すことができる B 具体的な成果を示すことは困難である	{理由}	掛金の1/2を補助
	補助金を交付することで期待された成果は得られましたか	B	A 期待した以上の成果があった B 期待したとおりの成果があった C 期待したほどの成果が得られなかった D 成果が少なく今後も向上する見込みがない	{理由}	将来に向かっての安心の一助となっている
公平性	対象者すべてに補助金が交付されているか	A	A すべての対象者に交付されている B 一部の対象者に交付されている	{理由}	要件に合致すれば対象者となる
その他	これまでに見直し実績はあるか	B	A 今までに補助金について見直しを行った B 見直しを行ったことがない	{理由}	県下の情勢から1/2補助を継続している
	補助金等の交付により町にどれだけメリットがあるか	A	障がい者家族の負担軽減に役立っている		

**(6) 改革改善 [Action]**

今後の方向性(上記評価結果をもとに今後の方向性を記入します。) **口を一つチェックしてください。**

ア. 現状のまま継続する     
  イ. 見直しのうえで継続する     
  ウ. 終期設定     
  エ. 廃止     
  オ. 休止

**<今後の展開方針>(イを選択した場合のみ口を一つチェックしてください)**

a 増額する  
 b 減額する  
 c その他(隔年対応等)

**(ウ・エ・オを選択した場合のみ記入してください)**

時期(年度)	
--------	--

**事業の方向性の具体化**

(誰が、何を、いつまでに、どうするか(5W1H)等の改革改善案を記入します。)	21年度予算見積書への反映	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	[反映内容]		

**(7) 所屬長 所見 (事務事業の総合評価及び今後の方向性について)**

(評価事務事業の責任者の意見として、総合的な評価に関する所見を記入します。)	上位の施策の推進に貢献していますか。口をチェック
障がい者や家族の安心と、経済的負担の軽減のため必要。	<input checked="" type="checkbox"/> A. 貢献度 大 <input type="checkbox"/> D. 上位施策なし <input type="checkbox"/> B. 貢献度 中 <input type="checkbox"/> C. 貢献度 小

(今後の方向性 口を一つチェックしてください。)

ア. 現状維持     
  イ. 見直しのうえで継続する     
  ウ. 終期設定     
  エ. 廃止     
  オ. 休止

上記 a ~ c を選択