

# 事務事業評価シート(補助金事業)(平成26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	補助事業名	担当課	担当係名	所属長(課長等)名	担当係長名	
21323	町知的障がい者育成会補助金	保健福祉課	社会福祉係	守屋 英彦	有賀 誠	
		一次評価年月日	平成 27 年 6 月 12 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		予算コード	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	
		<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 特別		#N/A	
	第五次総合計画前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	支え合いとやすらぎのまちづくり
		節	(コード選択)		1節	地域で支える思いやりのある福祉の充実
		項〔基本施策〕	(コード選択)		3項	障がい者(児)福祉の充実
		目〔主な施策〕	(コード選択)		2目	自立の支援
	関連する計画等への位置づけ	<input checked="" type="checkbox"/>	第五次行財政改革大綱	<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 type="checkbox"/>	事業費補助	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	条例規則	<input checked="" 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(誰のために).....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 checked="" type="checkbox"/>	企業や団体	<input type="checkbox"/>	個人
--------------------------	---------	--------------------------	------	-------------------------------------	-------	--------------------------	----

( 交付団体名 : 辰野町手をつなぐ育成会 )

②目的(意図)(どんな状態にしたいか).....この事業を実施することにより、対象をどういう状態にしたいのですか。

知的障がい者(児)の社会参加と、養育者の情報交換研修会への参加を行う

③手段(事業内容)(どうやって).....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、実施した行政活動(対象に対する働きかけ)を記入します。

1	社会参加、情報交換・研修会活動の事業について定額補助を行う
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	
		25年度	26年度	27年度(見込み)	達成率	27	年度(見込み)
① 指標名	辰野町手をつなぐ育成会会員	人	27	27	0	0.00	0
説明	会員数	算出方法・計算式・目標値設定の考え方等 年総会資料による					
② 指標名	研修会等参加日数	日	7	5	0	0.00	0
説明	町内外の視察研修・障がい者スポーツ大会への参加等	算出方法・計算式・目標値設定の考え方等 年総会資料による(役員会・総会を除く)					

## (4) 交付額実績 / 計画の推移 [Do2]

		平成24年度			平成25年度			平成26年度			平成27年度								
事業費(円)		40,000			40,000			20,000			0								
補助率(町負担分)		100.0%			100.0%			100.0%			#DIV/0!								
町交付額(一般財源)(円)		40,000			40,000			20,000			0								
財源内訳	特定財源	0			0			0			0								
	国庫支出金	0			0			0			0								
	県支出金	0			0			0			0								
	地方債	0			0			0			0								
	その他	0			0			0			0								
一般財源		40,000			40,000			20,000			0								
人件費の概算 (千円)											平成24年度決算	平成25年度決算	平成26年度決算	平成27年度見込み					
対前年比											%	102	25	23	0				
											%	24.8	89.9	0					
											年間人件費	年間人件費	年間人件費	年間人件費					
町職員(正規職員)		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	102	25	23	0	
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。(人件費計算シート)									0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0

**(5) 補助金の効果の評価 [Check]**

妥当性	1. 町民のニーズはありますか(補助金の交付を受ける活動が、町民に求められていますか)	B	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} (平成26年度末で休会)
	2. 社会情勢上必要ですか	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}
	3. この補助金は広く町民のためになっていますか	A	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}
	4. 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}
有効性	5. 事業の効果が具体的に把握できていますか	B	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}
	6. 補助金を交付することで期待された効果は得られましたか	C	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}
公平性	7. 対象者すべてに補助金が交付されていますか	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}
その他	8. これまでに見直しの実績はありますか	A	A 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}
	9. 補助金等の交付により、町にどのようなメリットがありますか			

**(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。) **□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□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)	27
--------	----

**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。)	27年度予算見積書への反映	<input type="checkbox"/>	あり	<input checked="" type="checkbox"/>	なし
辰野町手をつなぐ育成会より平成26年度末で解散する旨、連絡あり。事業は平成26年度で廃止としたい。	[反映内容]				

**(7) 所属長 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。□をチェック
長年、知的障がい者の支援や制度の周知などご尽力いただいた。	<input 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 □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