

事務事業評価シート(補助金事業)(平成27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	
22113	すこやか友の会活動補助金	保健福祉課	保健係	守屋 英彦	中村 京子	
		一次評価年月日	平成 28 年 6 月 30 日	連絡先〔内線〕	2129	
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	0401	保健衛生総務事務	
		<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)		2節	健康な暮らしを築く健康づくり・医療体制の充実
		項〔基本施策〕	(コード選択)		1項	健康づくりの推進
		目〔主な施策〕	(コード選択)		1目	健康管理の促進
	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 type="checkbox"/> 単年度	<input checked="" 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 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 : すこやか友の会)

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。

自らの健康を守り、すこやかな暮らしが送れる。また、地域の健康づくりに寄与する団体活動を行う。

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	会員の健康に関する知識の習得と会員相互の親睦を図る
2	地域の保健福祉活動への参加

(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	
		26年度	27年度	27年度(見込み)	達成率	27	年度(見込み)
① 指標名	研修会の開催回数	回	5	5	5	1.00	5
説明	すこやか友の会が主催する研修会の実施回数	算出方法・計算式・目標値設定の考え方等	実績値				
② 指標名	保健福祉のボランティア活動への参加回数	回	10	17	18	0.94	18
説明	会員が参加した行事の回数	算出方法・計算式・目標値設定の考え方等	実績値				

(4) 交付額実績 / 計画の推移 [Do2]

		平成25年度			平成26年度			平成27年度											
事業費(円)		555,667			26,810			56,291											
補助率(町負担分)		3.6%			74.6%			35.5%											
町交付額(一般財源)(円)		20,000			20,000			20,000											
財源内訳	特定財源	国庫支出金																	
		県支出金																	
		地方債																	
		その他																	
一般財源		20,000			20,000			20,000											
人件費の概算											平成25年度決算	平成26年度決算	平成27年度決算						
対前年比											(千円)	1,769	1,756	1,618					
											%	/	99.2	92.1					
		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					
		H25	H26	H27	H25	H26	H27	H25	H26	H27	H25	H26	H27	/	/	/			
町職員(正規職員)		0.00	0.00	0.00	0.06	0.06	0.00	0.00	0.00	0.06	0.20	0.20	0.21	0.27	0.27	0.27	1,769	1,756	1,618
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	0.00	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)	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}
	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	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}
	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	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}
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		住民の健康づくりに長年にわたり、広く貢献している。	

(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。) **□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)	
--------	--

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。)	28年度予算見積書への反映 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
担当職員は事業計画策定時、会の運営趣旨に沿った事業の実施が可能になるように支援する。	[反映内容] すこやか友の会活動補助金

(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
地域の健康づくりに貢献している。併せて環境美化をはじめ各種ボランティア活動も行っている。	<input type="checkbox"/> A. 貢献度 大 <input type="checkbox"/> D. 上位施策なし <input checked="" 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〈今後の展開方針〉 a ~ c を選択