

補助金等評価シート

担当課		教育委員会事務局 教育指導課				電話	0749-65-8605	
性質分類	その他の補助金	開始時期	平成19年7月1日	見直し時期	令和8年3月31日	終期		
補助金概要	補助金名	長浜市通学用ヘルメット助成事業補助金						
	補助率・限度額等	一人当たり 1,000円						
	制度概要	長浜市内中学校の自転車通学生徒及び小学校の徒歩通学児童へのヘルメット購入に必要とする経費の補助						
目標								
		<目標が数値でない場合の評価方法> 通学中の児童生徒の安全確保						
総合計画での位置づけ		政策番号	2	大分類番号	1	小分類番号	3	
		小分類名称	学校の教育環境の充実		施策名称	安全・安心な学校づくり		
補助金の交付先		市内小・中学校および義務教育学校						
根拠法令(要綱等)		長浜市通学用ヘルメット助成事業補助金交付要綱						
予算科目目 (款・項・目・事業)		教育費>保健体育日>保健体育総務費>学校保健衛生事務経費						

年 度		R5年度(1年目)		R6年度(2年目)		R7年度(3年目)	
予算・決算額の推移 (単位:千円)	歳出額	特定財源	歳出額	特定財源	歳出額	特定財源	
	予 算	856		911			
	決 算	743		748			
補 助 率		一人当たり1,000円上限		一人当たり1,000円上限			
～度	達 成 率	達成率	数値・内容	達成率	数値・内容	達成率	数値・内容
		100.0%		100.0%			
～度	～度	非数値化されたもの (客観的な達成状況 を記載)		小学校168人、中学校564人、義務 教育学校11人のヘルメット購入に対 して補助金を交付し、児童生徒の安 全確保と交通安全意識の高揚を図 ることができた。		小学校170人、中学校567人、義務 教育学校11人のヘルメット購入に 対して補助金を交付し、児童生徒 の安全確保と交通安全意識の高揚 を図ることができた。	

評価欄 ～見直し時期に記載～	目標未達成の原因分析								
	チェック ※該当する ものに○	①補助対象事業が行政目的達成の手段となっているか		⑤補助対象経費は明確化できているか					
		②補助対象事業の必要性は生じているか		⑥補助率は1/2以内か					
		③補助事業者は補助目的に対して適切か		⑦補助要綱の終期は適切に設定されているか					
		④補助事業者は自主財源の確保に取り組んでいるか		⑧補助金による達成度等の推移が維持・向上しているか					
		×になった項目に 対する改善の取組							
	評価結果			※改善の場合の内容		補助率・補助額・補助対象経費・補助要件等			
	評価理由		上記評価の理由 ※目標未達成の場合はその改善点も記載すること						