

## 補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 健康推進課 成人保健係				電話	0749-65-7759
性質分類	その他の補助金	開始時期	令和2年4月1日	見直し時期	令和5年3月31日	終期	令和9年3月31日
補助金概要	補助金名	<b>長浜市がん患者ウィッグ購入費補助金</b>					
	補助率・限度額等	10,000円(購入額が10,000円に満たない場合は、購入実額(1,000円未満切捨て))					
	制度概要	抗がん剤等によるがんの治療に伴う外見の変化を補うためにウィッグを購入した者に対し、その購入費用の一部又は全部を補助することにより、がん患者の療養生活の質の向上を図るため、予算の範囲で補助金を交付する。					
目 標		適正な補助金の申請があった方全てに補助金を交付する。					
		<目標が数値でない場合の評価方法> がん患者の療養生活の質の向上を図るために補助金の交付を行う。					
総合計画での位置づけ		政策番号	3	大分類番号	2	小分類番号	4
		小分類名称	全ての世代がいきいきと生活できるまちづくり		施策名称	健康づくりの推進	
補助金の交付先		がんの治療に伴う脱毛症状のためウィッグ等を購入された方					
根拠法令(要綱等)		長浜市がん患者ウィッグ購入費補助金交付要綱					
予算科目(款・項・目・事業)		衛生費・保健衛生費・健康増進費・健康増進がん検診事業費					

年 度		令和2年度(1年目)		令和3年度(2年目)		令和4年度(3年目)	
		歳出額	特定財源	歳出額	特定財源	歳出額	特定財源
予算・決算額の推移 (単位:千円)	予 算	290	0	520	150	500	250
	決 算	266	0	480	240	488	244
補 助 率							
(目標に 対する 記 達 成 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
	非数値化されたもの (客観的な達成状況を記載)	補助金交付申請のあった全ての方(27件、266千円)に対し、補助金を交付することができた。		補助金交付申請のあった全ての方(48件、480千円)に対し、補助金を交付することができた。		補助金交付申請のあった全ての方(49件、490千円)に対し、補助金を交付することができた。	

評 価 欄 (見直し時期に 記載)	チェック ※該当するものに○	①補助事業者は事業を遂行する力は有しているか	○	⑤補助率は1/2以内か	○
		②補助対象事業が行政目的達成の手段となっているか	○	⑥要綱の終期設定は適切か	○
		③補助対象事業の必要性は生じているか	○	⑦積極的な情報公開がなされているか	○
		④補助対象経費は明確化できているか	○	⑧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今後の取組					
目標未達成の原因分析					
評 価 ※該当するものに○		① 拡 充 ・ ② 改 善 ・ ③ 継 続 ・ ④ 廃 止			
		※①拡充 or ②改善の場合の内容		補助率・補助額・補助対象経費・その他	
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			
		がん患者の療養生活の質の向上を図るために必要なため、補助事業を継続する。			