

補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 しょうがい福祉課 しょうがい企画係				電話	0749-65-6372
性質分類	その他の補助金	開始時期	令和5年4月1日	見直し時期	令和7年3月31日	終期	令和7年3月31日
補助金概要	補 助 金 名	介護職就職応援給付金					
	補助率・限度額等	定 額 100,000円					
	制 度 概 要	福祉・介護人材の安定的な確保と定着を図るため、介護福祉業界以外から、市内のしょうがい福祉サービス事業所に転職した場合で、3ヵ月以上継続して勤務し、かつ引き続き勤務する意思を有している人に、支援金を支給するもの					
目 標		2人					
		＜目標が数値でない場合の評価方法＞					
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	①, ②
		小分類名称	しょうがい福祉の充実		施策名称	①「やさしいまち長浜」の実現に向けた体制強化 ②地域生活の支援と活動支援の充実	
補 助 金 の 交 付 先		申請者(個人)					
根 拠 法 令 (要 綱 等)		長浜市介護職就職応援給付金交付要綱					
予 算 科 目 (款 ・ 項 ・ 目 ・ 事 業)		03民生費 01社会福祉費 03しょうがい福祉費 005しょうがい者地域生活支援事業費					

年 度		令和5年度(1年目)		令和6年度(2年目)		令和7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	200	地域福祉基金				
	決 算	200	地域福祉基金				
補 助 率		定 額					
(目 標 対 時 記 載 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%	2人				
	非数値化されたもの (客観的な達成状況を記載)						

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			