

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8年3月31日	終期	令和8年3月31日
補助金概要	補 助 金 名	福祉事業所人材育成支援事業補助金					
	補助率・限度額等	定 額 30,000円					
	制 度 概 要	相談支援専門員の定着とキャリアアップの推進を図るため、相談支援従事者初任者研修または主任研修を受講した場合に、支援金を支給する。					
目 標		2事業所					
		<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		市内の福祉事業所					
根 拠 法 令 (要 綱 等)		長浜市福祉事業所人材育成支援事業補助金交付要綱					
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	60	地域福祉基金	120	地域福祉基金		
	決 算	30	地域福祉基金	120	地域福祉基金		
補 助 率		定 額		定 額			
(目 決 算 対 時 記 達 成)	達 成 率	達成率	数値・内容	達成率	数値・内容	達成率	数値・内容
		50.0%	1件	100.0%	4件		
	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				