

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	介護・福祉事業者就職説明会等出展事業補助金					
	補助率・限度額等	就職フェア等の出展費用の半額(補助率 1/2) 補助限度額 50,000円					
	制 度 概 要	福祉・介護人材の確保を図るため、しょうがい福祉サービス事業所が就職フェア等に出展した場合に必要な出展費用の一部を補助するもの。					
目 標		4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)		介護・福祉事業者就職説明会等出展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	200	地域福祉基金	100	地域福祉基金		
	決 算	0	地域福祉基金	0	地域福祉基金		
補 助 率		1/2		1/2			
(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
		0.0%	申請者なし	0.0%	申請者なし		
	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				