

補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 健康推進課 地域医療課				電話	0749-65-6301
性質分類	事業補助(制度的)	開始時期	平成30年11月20日	見直し時期	令和2年3月31日	終期	令和2年3月31日
補助金概要	補助金名	長浜赤十字病院NICU改修費補助金					
	補助率・限度額等	滋賀県の救命救急センター補助運営費補助金における事業者負担分(基準額の3分の1)×米原市・長浜市における人口按分					
	制度概要	長浜赤十字病院が行う新生児集中治療管理室(NICU)病床整備にかかる改修工事の支援を行い、地域に必要な医療を確保する。					
目 標		長浜赤十字病院新生児集中治療管理室(NICU)病床について8床から9床へ増床する。 <small><目標が数値でない場合の評価方法></small>					
総合計画での位置づけ		政策番号	3	大分類番号	3	小分類番号	2
		小分類名称	地域医療体制の充実		施策名称	地域医療体制の確立	
補助金の交付先		長浜赤十字病院					
根拠法令(要綱等)		長浜市救命救急センター運営事業補助金交付要綱					
予算科目 (款・項・目・事業)		衛生費－保健衛生費－保健衛生総務費－長浜赤十字病院改築支援事業費					

年 度		令和元年度(1年目)		令和2年度(2年目)		令和元年度(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	8,789					
	決 算	8,789					
補 助 率		上記補助金概要のとおり		上記補助金概要のとおり		上記補助金概要のとおり	
(目標 に 対 し 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
		100.0%	長浜赤十字病院新生児集中治療管理室(NICU)病床について8床から9床へ増床を達成。				
		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			
		地域周産期母子医療センターである長浜赤十字病院が行う新生児集中治療管理室(NICU)病床整備にかかる改修工事費について補助を行った。当該補助金については、令和元年度に補助対象事業完了のため廃止とした。			