

補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 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	令和4年10月1日	見直し時期	令和7年3月31日	終期	
補助金概要	補助金名	小児救急医療体制確保支援事業臨時助成金					
	補助率・限度額等	小児救急医療体制確保支援事業臨時助成金交付要綱に定める補助基準額と補助対象経費の実支出額とを比較して少ない方の額					
	制度概要	湖北地域における夜間の小児救急医療体制の確保を図るため、医療機関に対し、予算の範囲内で緊急に助成金を交付する。					
目 標		湖北地域における夜間の小児救急医療体制の確保を図る。					
		<目標が数値でない場合の評価方法> 湖北地域における小児救急医療体制の確保は、公共性・公益性が極めて高い事業であり、医療機関のみに任せられるものではない。また、市の基本構想である地域医療体制の充実を図る目的と合致し、事業継続の必要性も高い。助成金は当該事業の経費に対して助成を行うものであることから、小児救急医療体制が確保されていることを指標とする。					
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)		長浜市小児救急医療体制確保支援事業臨時助成金交付要綱					
予算科目(款・項・目・事業)		衛生費・保健衛生費・保健衛生総務費・救急医療体制運営事業費					

年 度		令和4年度(1年目)		令和5年度(2年目)		令和6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	6,547					
	決 算	6,547					
補 助 率		上記補助金概要のとおり					
（目 決 算 に 対 時 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
		100.0%					
	非数値化されたもの (客観的な達成状況を記載)	小児救急医療体制の確保を達成。					

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			
	評 価 理 由	※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		
		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			