

補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 社会福祉課 地域福祉係				電話	0749-65-6536
性質分類	団体運営補助	開始時期	平成28年4月1日	見直し時期	令和5年3月31日	終期	—
補助金概要	補助金名	遺族会補助金					
	補助率・限度額等	市長が必要と認める額の3分の2以内					
	制度概要	戦没者遺族に対する援護活動の充実を図る。					
目 標		<目標が数値でない場合の評価方法> 地域における英霊の顕彰と慰霊など、遺族福祉の増進を図る。					
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	1
		小分類名称	福祉を担う人材・団体の育成		施策名称	地域福祉を担う人材・団体の育成	
補助金の交付先		長浜市遺族会					
根拠法令(要綱等)		長浜市福祉団体自主事業補助金交付要綱					
予算科目 (款・項・目・事業)		民生費・社会福祉費・社会福祉総務費・社会福祉団体育成事業費					

年 度		令和2年度(1年目)		令和3年度(2年目)		令和4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	800		800		800	
	決 算	800		800		800	
補 助 率		3分の2以内		3分の2以内		3分の2以内	
(目標に 対する 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
	非数値化されたもの (客観的な達成状況を記載)	遺族会の活動の推進		遺族会の活動の推進		遺族会の活動の推進	

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			
		本市における地域福祉の推進のために必要な補助金であり、「継続」とした。公益性も高い。			