

## 補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 介護保険課 介護保険係				電話	0749-65-8252
性質分類	事業補助(奨励)	開始時期	令和3年4月1日	見直し時期	令和6年3月31日	終期	令和6年3月31日
補助金概要	補助金名	<b>長浜市福祉・介護人材確保対策事業補助金交付要綱</b>					
	補助率・限度額等	補助率 2分の1 補助限度額(月額) 10,000円 ×12ヶ月					
	制度概要	福祉・介護人材の安定的な確保と定着を図るため、市内の福祉事業所に新たに介護職員として従事した者に対し民間賃貸住宅の家賃に係る経費の一部を支給するもの。					
目 標		年間5人×12ヶ月					
		＜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
		小分類名称	高齢者が健やかに暮らせるまちづくり		施策名称	高齢者サービス供給体制の整備	
補助金の交付先		申請者(個人)					
根拠法令(要綱等)		長浜市福祉・介護人材確保対策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・老人福祉費・高齢者福祉事務経費					

年 度		令和3年度(1年目)		令和4年度(2年目)		令和5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	600	地域福祉基金繰入金	360	地域福祉基金繰入金		
	決 算	0	地域福祉基金繰入金	300	地域福祉基金繰入金		
補 助 率		1/2		1/2			
(目標に 対する 記載 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
		0.0%	申請者なし	60.0%	申請人数:3名		
	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			