

補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 長寿推進課 高齢企画係				電話	0749-65-7789
性質分類	扶助費	開始時期	平成18年	見直し時期	令和6年3月31日	終期	—
補助金概要	補助金名	高齢者24時間対応型安心システム事業補助金					
	補助率・限度額等	補助基準額-(補助基準額×10分の3)					
	制度概要	介護者の急な病気、事故その他やむを得ない緊急の事由により介護を必要とする高齢者の介護ができなくなった場合における、安心を確保するために行われる事業に要する経費の一部を補助する。					
目 標		R3年度 3件 R4年度 3件 R5年度 3件					
		〈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	健やかで豊かに暮らせるまちづくり	
補助金の交付先		市内に住所を有し、介護保険による要介護又は要支援認定を受けている高齢者を預かり、介護サービスを提供する事業者					
根拠法令(要綱等)		長浜市高齢者24時間対応型安心システム事業補助金交付要綱					
予算科目 (款・項・目・事業)		地域支援事業費・地域支援事業費・包括的支援事業費・地域ケア事業費					

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	76		76		48	
	決 算	0		0		0	
補 助 率							
(目標に 対する 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
	達成率		0件		0件		0件
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		①本事業と近似する介護保険サービスがあり、対象者も重複している。 ②介護保険制度における短期入所生活介護(以下、「短期入所」)事業所が充実してきた。 ③介護保険制度において、「泊り」を含む多機能型の新たなサービスが創設、開所されている。 ④近年の利用実績が乏しく、今後においても需要が少ないと推測される。			
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			
		上記原因分析のとおり、事業廃止の方向が妥当と判断し、令和5年度末にて終了した。			