

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	65-7789
性質分類	事業補助(制度的)	開始時期	H27.10.1	見直し時期	令和5年3月31日	終期	—
補助金概要	補助金名	地域介護・福祉空間整備事業補助金					
	補助率・限度額等	国補助率、限度額に準じる					
	制度概要	介護施設等における防災・減災対策のため実施する改修や設備整備等に対し、補助金を交付する。					
目 標		<目標が数値でない場合の評価方法> 認知症高齢者グループホーム等が、本補助金を活用し必要な改修あるいは設備整備できる。					
		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
		小分類名称			施策名称		
補助金の交付先		認知症高齢者グループホーム等の事業者					
根拠法令(要綱等)		長浜市地域介護・福祉空間整備等施設整備事業費補助金交付要綱					
予算科目(款・項・目・事業)		民生費 社会福祉費 老人福祉費 地域介護・福祉空間整備事業費					

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	0		5,481		27,284	
	決 算	0		0		27,284	
補 助 率		10/10		10/10		10/10	
（目標に 対する 記達成 ）度	達成率		数値・内容		数値・内容		数値・内容
	非数値化されたもの (客観的な達成状況を記載)			国補助の不採択		国補助の採択	

評価欄	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	○
（見直し時期に 記載）	×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				
記載	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 100%補助事業であり、施設の防災力の向上等の目的達成のため、継続して活用、実施していく。			