

補助金等評価シート

| | | | | | | | |
|----------------|----------|--|-------------------|-------|-----------|----------------|-----------|
| 担 当 課 | | 健康福祉部 長寿推進課 地域包括支援第2係 | | | | 電話 | 65-7841 |
| 性質分類 | 事業補助(奨励) | 開始時期 | R5.4.1 | 見直し時期 | 令和8年3月31日 | 終期 | 令和8年3月31日 |
| 補助金概要 | 補助金名 | 高齢者補聴器購入補助金 | | | | | |
| | 補助率・限度額等 | 2分の1 上限4万円/件 | | | | | |
| | 制度概要 | 高齢者における中等度の難聴の方に補聴器購入費用を補助することで、補聴器を使用し、日常のコミュニケーションを改善、社会参加を促し、元気で過ごし続けられるように支援する。 | | | | | |
| 目 標 | | 支給30件/年(5年度) 支給40件/年(5年度) | | | | | |
| | | <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【案】 | | *65歳以上の中等度の難聴をもつ高齢者かつ市民税非課税世帯または生活保護受給世帯に属する者 *以下の全てを満たすことを要件とする。 ・補聴器相談医により補聴器が必要と診断されており、補聴器が継続的に使用できる見込みがあること ・補聴器技能者がいる店舗で、補聴器を新規に購入すること ・申請時や申請後にアンケート調査に協力すること | | | | | |
| 根拠法令(要綱等) | | 長浜市高齢者補聴器購入費助成事業実施要綱 | | | | | |
| 予算科目(款・項・目・事業) | | 民生費・社会福祉費・老人福祉費・高齢者地域生活支援事業 | | | | | |

| 年 度 | | 令和5年度(1年目) | | 令和6年度(2年目) | | 令和7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 | 1,200 | なし | | | | |
| | 決 算 | 1,185 | なし | | | | |
| 補 助 率 | | 2分の1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 |
| | | 103.0% | 31件 | | | | |
| | 非数値化されたもの(客観的な達成状況を記載) | 4万円未満の額の補聴器があったことから、予算の範囲内で、想定件数(30件)を上回る補助を行えた。 | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------|-------------------|--------------------------------|--|--------------------------|--|
| 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 | | | |