

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8年3月31日	終期	
補助金概要	補助金名	介護施設等開設準備経費補助金					
	補助率・限度額等	県補助率、限度額に準じる					
	制度概要	ゴールドプランながはま21において、整備計画として掲げている高齢者施設を整備することにより、高齢者の生活援助及び介護者への介護負担の軽減を図るもの。					
目 標		第9期ゴールドプランながはま21 の整備計画に基づく施設を対象とする。					
		<目標が数値でない場合の評価方法> 夜間対応型訪問介護 1事業所程度 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 1事業所程度 小規模多機能型居宅介護もしくは看護小規模多機能型居宅介護 1事業所 療養通所介護 1事業所 ※上記は、計画上の整備予定であり、実際に事業者が設置を進め、補助利用があるとは限らない					
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			施策名称		
補助金の交付先		滋賀県地域密着型サービス施設等整備費補助金及び滋賀県介護施設等開設準備経費補助金の対象事業者					
根拠法令(要綱等)		長浜市介護福祉施設等整備費補助金交付要綱					
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		5年度(1年目)		6年度(2年目)		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	0					
	決 算	0					
補 助 率							
（目標に 対する 記 達 成 度）	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)						

評価欄(見直し時期に記載)	目標未達成の原因分析						
	チェック ※該当するものに○	①補助対象事業が行政目的達成の手段となっているか		⑤補助対象経費は明確化できているか			
		②補助対象事業の必要性は生じているか		⑥補助率は1/2以内か			
		③補助事業者は補助目的に対して適切か		⑦補助要綱の終期は適切に設定されているか			
		④補助事業者は自主財源の確保に取り組んでいるか		⑧補助金による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改善の取組							
評価結果		※改善の場合の内容			補助率・補助額・補助対象経費・補助要件等		
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					