

補助金等評価シート

担 当 課						電話	0749-65-8606
性質分類	その他の補助金	開始時期	平成19年7月1日	見直し時期	令和8年3月31日	終期	-
補助金概要	補 助 金 名	長浜市通学用ヘルメット助成事業補助金					
	補助率・限度額等	一人当たり 1,000円					
	制 度 概 要	長浜市内中学校の自転車通学生徒及び小学校の徒歩通学児童へのヘルメット購入に必要とする経費の補助					
目 標							
		＜目標が数値でない場合の評価方法＞ 通学中の児童生徒の安全確保					
総合計画での位置づけ		政策番号	2	大分類番号	1	小分類番号	3
		小分類名称	学校の教育環境の充実		施策名称	安全・安心な学校づくり	
補 助 金 の 交 付 先		市内小・中学校および義務教育学校					
根 拠 法 令（要 綱 等）		長浜市通学用ヘルメット助成事業補助金交付要綱					
予 算 科 目 （ 款 ・ 項 ・ 目 ・ 事 業 ）		教育費＞保健体育費＞保健体育総務費＞学校保健衛生事務経費					

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)	
予算・決算額の推移 (単位:千円)		歳出額	特定財源	歳出額	特定財源	歳出額	特定財源
	予 算	856					
	決 算	743					
補 助 率		一人当たり1,000円上限					
（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
		100.0%					
		非数値化されたもの (客観的な達成状況を記載)	小学校168人、中学校564人、義務教育学校11人のヘルメット購入に対して補助金を交付し、児童生徒の安全確保と交通安全意識の高揚を図ることができた。				

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					