

補助金等評価シート

担 当 課		健康福祉部 介護保険課 介護保険係				電話	0749-65-8252
性質分類		開始時期	令和5年4月1日	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	介護・福祉事業者就職説明会等出展事業補助金					
	補助率・限度額等	補助率:2分の1 補助限度額:50,000円					
	制 度 概 要	介護・福祉人材の安定的な確保に向け、市内の介護保険事業所が就職フェア等に出展した場合、出展費用の一部を補助。					
目 標		年間5事業所					
		＜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		申請者(事業所)					
根 拠 法 令 (要 綱 等)		長浜市介護・福祉事業者就職説明会等出展事業補助金					
予 算 科 目 (款 ・ 項 ・ 目 ・ 事 業)		民生費・社会福祉費・老人福祉費・高齢者福祉事務経費					

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	200	地域福祉基金繰入金	100	地域福祉基金繰入金	50	地域福祉基金繰入金
	決 算	0	地域福祉基金繰入金	100	地域福祉基金繰入金	0	地域福祉基金繰入金
補 助 率		1/2		1/2			
(目 決 算 対 時 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
		0.0%	申請事業所なし	40.0%	申請事業所数:2事業所	0.0%	申込事業所数:0事業所
	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	継続	※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						