

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6年4月1日	見直し時期	令和9年3月31日	終期	令和9年3月31日
補助金概要	補 助 金 名	介護職員初任者研修課程等研修費補助金					
	補助率・限度額等	補助率 2分の1 補助限度額 50,000円または100,000円					
	制 度 概 要	介護職員初任者研修課程または介護福祉士実務者研修を修了し、市内の福祉事業所に3ヶ月以上就労した場合に、受講に要した費用の一部を補助するもの。					
目 標		初任者研修課程：年間4名 実務者研修：年間3名					
		＜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(個人)					
根 拠 法 令 (要 綱 等)		長浜市介護職員初任者研修費補助金交付要綱					
予 算 科 目 (款 ・ 項 ・ 目 ・ 事 業)		民生費・社会福祉費・老人福祉費・高齢者福祉事務経費					

年 度		令和6年度(1年目)		令和7年度(2年目)		令和8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	500	地域福祉基金繰入金				
	決 算	0	地域福祉基金繰入金				
補 助 率		1/2		定 額			
(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%	申請人数：0人				
		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						