

補助金評価シート

| | | | | | | | |
|-----------------------|---|------|---------------------|------|-----------|----|------------|
| 区分 | 重点 重点以外 | 補助根拠 | 法令補助 ・ その他補助 | 開始時期 | 平成26年4月1日 | 終期 | 平成29年3月31日 |
| 補助事業名 [下段に制度概要を記載] | 新潟県精神保健福祉協会新潟市支部補助金 新潟市の精神保健福祉関係者が中心となり、精神保健福祉の知識の普及・啓発活動の推進及び精神障がい者の社会復帰促進を目的とし、講演会等の事業を行う新潟県精神保健福祉協会新潟市支部に対し補助金を交付する。 | | | | | | |
| 款・項・目 | 民生費 障がい福祉費 障がい福祉総務費 | | | | | | |
| 所属等 | 保健衛生部 こころの健康センター 精神保健福祉室 電話 025-232-5580 | | | | | | |

| 年 度 | | 26年度（1年目） | | 27年度（2年目） | | 28年度（3年目） | |
|---------------|--|--------------------------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|
| 予算額等の推移 | 予算(千円) | 65 | | 65 | | 65 | |
| | 決算(千円) | 65 | | 65 | | 65 | |
| 補助率 | | 11.96% | | 11.77% | | 11.42% | |
| 目 標 | | 市民講座年2回開催 <目標が数値でない場合の評価方法> | | | | | |
| 目標に対する達成度（指標） | 達成率100%以上 | 100.0% | 年2回 | 100.0% | 年2回 | 100.0% | 年2回 |
| | 達成率 80%以上 | | | | | | |
| | 達成率 50%以上 | | | | | | |
| | 達成率 50%未満 | | | | | | |
| | 目標が非数値化 ※取扱基準に記載した評価手法に基づく達成度について記入してください | | | | | | |
| 補助事業者による情報の公表 | | チラシ | | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 評価欄 | チェック | a. 補助対象経費は事業の直接経費となっているか | <input type="radio"/> | e. 指標の推移が維持・向上しているか | <input type="radio"/> |
| | | b. 補助率は1/2以内か | <input type="radio"/> | f. 補助事業者による情報の公表は適正に行われているか | <input type="radio"/> |
| | | c. 補助額が5万円以上になっているか | <input type="radio"/> | g. 目標は数値化されているか | <input type="radio"/> |
| | | d. 収入が過充当になっていないか(繰越金が生じていないか) | <input type="radio"/> | h. 目標は補助金の成果を検証しやすい設定か | <input type="radio"/> |
| ×になった項目に対する今後の取組 | <a～fにおける取組> | | | | |
| | <g～hにおける取組> | | | | |
| 目標未達成の原因分析 | <期間（3年）を通して目標達成率80%未満の場合、なぜ達成できなかったか> | | | | |
| ① 拡充・改善（補助率、補助額、補助対象経費、その他） ② 継続 ③ 廃止 ①～③の評価理由 ※目標未達成の原因分析に該当の場合はその要因を踏まえて今後どうするのかを記載すること 3年目も見込みでは目標に到達できるものとし制度の見直しは行わず補助事業を継続し、精神保健福祉の知識の普及・啓発と精神障害者の社会復帰促進を目指す。 | | | | | |