

補助金評価シート

区分	重点・ <u>重点以外</u>	補助根拠	法令補助・ <u>その他補助</u>	開始時期	平成28年4月1日	終期	平成31年3月31日
補助事業名 [下段に制度概要を記載]		在宅医療ネットワーク活動支援事業補助金 市民が住み慣れた環境で安心して在宅療養生活を送ることができるよう、各地域での在宅医療ネットワークグループの立ち上げ、又は活動を支援する。初回 補助額50万円 補助率10分の10、2回目 補助額10万円 補助率2分の1、3回目 補助額5万円 補助率2分の1（※H30年度より、初回申請については廃止とした。）					
款・項・目		衛生費 保健衛生費 保健衛生総務費					
所属等		保健衛生部地域医療推進課			電話 025-212-8018（内線38018）		

年 度		28年度（1年目）		29年度（2年目）		30年度（3年目）	
予算額等の推移	予算(千円)	2,950		3,350		500	
	決算(千円)	991		1,574		500	
補助率		新規10/10, 継続1/2		新規10/10, 継続1/2		継続1/2	
目 標		在宅医療ネットワークグループの増加 <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%	20グループ	100.0%	21グループ	100.0%	21グループ
	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		会報、ホームページ等					

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	○	e. 指標の推移が維持・向上しているか	○
		b. 補助率は1/2以内か	×	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	○
		c. 補助額が5万円以上になっているか	×	g. 目標は数値化されているか	○
		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)	○	h. 目標は補助金の成果を検証しやすい設定か	○
	×になった項目に対する今後の取組	<a～fにおける取組> H30年度からの新規申請の廃止により、H29年度中の初回申請を急いだ団体が補助額が5万円を満たさない申請が発生した。今後要綱を改正する場合は迅速に関係者へ周知を図っていく。 <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 <u>廃止</u>					
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 介護保険事業の「在宅医療・介護連携推進事業」により、市内8区11箇所在宅医療・介護連携ステーションを開設し、在宅医療ネットワークとともに各地域における多職種連携を推進している。本事業を通じて、在宅医療ネットワークの活動を支援できることから、平成31年度には制度自体を廃止する。					