

補助事業者に関する事項

補助金等の名称	新潟市集団がん検診継続実施支援金																																										
補助事業者の概要	〔住所（法人にあっては所在地）〕 新潟市中央区白山浦2丁目180番地5 〔氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）〕 公益財団法人新潟県保健衛生センター 理事長 安藤 哲也																																										
補助対象経費と 財源内訳	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">交付決定時</th> </tr> <tr> <th colspan="2">補助対象経費</th> <th colspan="2">財源内訳（千円）</th> </tr> <tr> <th>項目</th> <th>金額（千円）</th> <th>項目</th> <th>金額（千円）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>固定費</td> <td>22,684</td> <td>市支援金</td> <td>22,684</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>22,684</td> <td>計</td> <td>22,684</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">実績報告時</th> </tr> <tr> <th colspan="2">補助対象経費</th> <th colspan="2">財源内訳（千円）</th> </tr> <tr> <th>項目</th> <th>金額（千円）</th> <th>項目</th> <th>金額（千円）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>固定費</td> <td>22,684</td> <td>市支援金</td> <td>22,684</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>22,684</td> <td>計</td> <td>22,684</td> </tr> </tbody> </table>			交付決定時				補助対象経費		財源内訳（千円）		項目	金額（千円）	項目	金額（千円）	固定費	22,684	市支援金	22,684	計	22,684	計	22,684	実績報告時				補助対象経費		財源内訳（千円）		項目	金額（千円）	項目	金額（千円）	固定費	22,684	市支援金	22,684	計	22,684	計	22,684
交付決定時																																											
補助対象経費		財源内訳（千円）																																									
項目	金額（千円）	項目	金額（千円）																																								
固定費	22,684	市支援金	22,684																																								
計	22,684	計	22,684																																								
実績報告時																																											
補助対象経費		財源内訳（千円）																																									
項目	金額（千円）	項目	金額（千円）																																								
固定費	22,684	市支援金	22,684																																								
計	22,684	計	22,684																																								
補助額及び その算定方法 又は補助率 ※実績報告時要上書	〔補助額〕 22,684,000円	〔実行補助率〕 100.0%																																									
	〔算定方法〕 集団がん検診取りやめ期間における固定費と検診実績に基づき算出する検診機関ごとの補助上限額を比較し、何れか低い方の額とする。																																										
	〔補助率〕 補助上限額は集団がん検診取りやめ期間と同時期における令和元年度受診者数に、令和2年度の検診委託料単価を乗じた額の3分の2相当額。																																										
着手（予定）日	令和 2年 9月 9日																																										
完了（予定）日	令和 3年 3月25日																																										
※事業完了後 実績及び成果	実施計画どおり実施し受診機会の確保及び受診へつなげた。																																										
※評価実施後 評価の概要	支援金を交付した検診機関について、実施計画どおり検診を実施できた。																																										