

取 扱 基 準

| | |
|--------------------------|---|
| 名 称 | 新潟市食品衛生指導員協議会補助金 |
| 補助区分 | 運営費補助 <input type="checkbox"/> 事業費補助 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 補助金の概要 | 食品業界の自主衛生指導活動に係る経費に対し助成を行い、食品衛生の向上を図る。 |
| 目 標 | 数値化 <input checked="" type="checkbox"/> 非数値化 <input type="checkbox"/> |
| | ・新潟市食品衛生協会会員の店舗へ巡回指導を100%実施する。 ・実働指導員の割合を80%以上とする。 |
| | <目標が数値でない場合の評価方法> |
| 補助事業者 | 新潟市食品衛生指導員協議会 |
| 補助対象経費の内容 | 食品業界の自主衛生指導活動に係る経費（巡回指導費、旅費、消耗品費、印刷製本費、通信費、賃借料） |
| 補助額 及びその算定方法 又は補助率 | 補助額 上限 400,000 円 補助率 対象経費の1 / 2 以内 <補助額が5万円未満、又は補助率(実行補助率を含む)が1/2を超える場合の理由> |
| 開始時期 | 令和 8 年 4 月 1 日 |
| 評価の時期 | 令和10年 9月30日 |
| 終 期 | 令和11年 3月31日 |
| | (終期が3年を超える場合の理由) |
| 補助事業者による 情報の公表 | [内容] 新潟市からの補助金で運営されている旨を周知する。 |
| | [媒体] 総会資料、機関紙等に記載する。 |
| 担当部署 | 保健衛生部 保健所食の安全推進課給食・管理グループ 電 話 025-212-8223 e-mail shokuanzen@city.niigata.lg.jp |