

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29年4月1日	終期	平成32年3月31日
補助事業名 [下段に制度概要を記載]	心身障がい者施設等建設資金償還補助金 社会福祉法人が、心身障がい者施設等の整備を行うために借り入れた福祉医療機構等の貸付金に対して、償還補助を行うもの。						
款・項・目	民生費 障がい福祉費 障がい福祉施設費						
所属等	福祉部 障がい福祉課 管理係			電話 025-226-1237			

年 度		平成29年度（1年目）		平成30年度（2年目）		令和元年度（3年目）	
予算額等の推移	予算(千円)	74,966		72,541		69,020	
	決算(千円)	74,966		72,541		69,020	
補 助 率		100%		100%		100%	
目 標		新潟市保健医療福祉計画の障害者計画部分に規定する施設種別毎の整備目標施設数，定員の確保 <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%	11施設	100.0%	10施設	100.0%	9施設
	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		パンフレット，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	<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 checked="" 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. 収入が過剰になっていないか(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> 設定されている債務負担計画に沿って償還金補助を行うもの。				
	<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） <u>② 継続</u> 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 心身障がい者施設等が安定した事業を展開できるよう、当補助事業に継続して取り組んでいく。					