

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29年4月1日 | 終期 | 令和2年3月31日 |
| 補助事業名 | 日本リウマチ友の会新潟支部補助金 | | | | | | | |
| [下段に制度概要を記載] | リウマチ患者会員の情報交換と相互親睦を図りながら療育相談会を開催するなど、リウマチ性疾患を有する者の福祉の向上に寄与することを目的に活動している団体への運営費補助（特に会報発行経費に対する補助） 補助対象経費（会費費、療養相談会費、会報費など）のうち会報費の1/4以内を上限 | | | | | | | |
| 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 保健所保健管理課 企画管理係 電話：025-212-8183 | | | | | | | |

| 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) | 90 | | 50 | | 0 | |
| | 決算(千円) | 90 | | 45 | | 0 | |
| 補助率 | | 24.30 | | 12.86 | | 0 | |
| 目 標 | | 支部報「越佐」を会員（リウマチ患者、医師）に年2回以上発行する。 <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% | 2回 | 100.0% | 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 | | 会報誌, 総会資料 | | | | | |

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 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> | | | | |
| | <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がを記載すること 平成29年度に団体と協議した結果、平成30年度を9万円→4.5万円に減額し、令和元年度より廃止とした。 | | | | | |