

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	令和5年4月1日	終期	令和8年3月31日
補助事業名	精神障がい者地域生活支援施設補助金						
[下段に制度概要を記載]	精神障がい者に対し日常生活や社会生活を営む上での援助、社会適応性や生活技術を習得できるように集団・個別指導を行うとともに再発防止と病状の安定を図り、社会復帰を促進し、精神的健康に寄与する生活支援施設の運営費に対し補助金を交付する。						
款・項・目	民生費・障がい福祉費・障がい福祉総務費						
所属等	保健衛生部 ころの健康センター			電話 025-232-5580			

年 度		令和5年度（1年目）		令和6年度（2年目）		令和7年度（3年目）	
予算額等の推移	予算(千円)	2,728	国・県 2,046	2,728	国・県 2,046	2,728	国・県 2,046
	決算(千円)	2,728	国・県 1,029	2,663	国・県 1,116	393	国・県 294
補助率		100%		97.6%		14.4%	
目 標		年間開設日数 R5年度196日 R6年度193日 R7年度 R6年10月26日付交付要望書 194日 R7年 2月26日付交付要望書（修正）26日 （R7年2月10日に6月をもって閉所することを決定したため） ※運営期間R7年4月1日～6月29日 <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%	196	100.0%	193	100.0%	26
	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		チラシ					

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. 収入が過剰になっていないか(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> b 新潟市精神障がい者地域生活支援施設事業補助基準により算定。各々の補助基準額（※）と補助対象経費の実支出額と比較して、いずれか低い方の額を合算。 ※補助基準額＝施設長俸給基準額＋指導員俸給基準額＋土地・建物使用料 <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かを記載すること 精神障がい者地域生活支援施設「きゃんぱす」を支援するボランティアグループ（ひだまり）の高齢化、退会、新規ボランティアの不足により、今後の事業継続が困難となり、令和7年6月29日をもって補助事業を終了する。 閉所については、ボランティアスタッフ、利用者との話し合いを行い、理解を得た上で、閉所を決定した。					