

補助金・交付金チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	一時預かり事業運営費補助金	開始 年 度	平成11年度
----------------	---------------	-----------	--------

団 体 名	一時預かり保育実施認可保育所等
-------	-----------------

助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	国:子ども・子育て支援交付金交付要綱 市:函館市一時保育運営費補助金交付要綱
-------------------------	--

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	補助要件 年間利用児童数25人以上 補助金額 基本分：年間利用数25人以上300人未満 年額450,000円, 300人以上900人未満 年額1,350,000円, 900人以上1,500人未満 年額2,430,000円 加算分：1,800円×A, B階層延利用人数 保護者負担 日額利用料 1,800円 (A,B階層は無料 A：生活保護世帯 B:非課税世帯)
目 的	(目 的) 保育所等を利用していない家庭における保護者の疾病や災害、育児疲れによる保護者の心理的、身体的負担の軽減を図るため
・ 効果	(効 果) 家庭において、保育することが一時的に困難となった児童を保育所等で一時的に預かることで、児童福祉の向上が図られる。

○補助事業の収支状況

(単位：千円)

	年 度	助 成 金		事業収入	会 費	繰越金	計
		市	その他				
収 入	22	31,832		13,237			45,069
	23	25,193		12,441			37,634
	24	24,128		11,557			35,685
	25	26,167		11,960			38,127
	26	26,226		12,726			38,952
	支 出	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	
22				47,357			47,357
23				40,951			40,951
24				39,366			39,366
25				44,472			44,472
26		82,620		6,465			89,085

補助金・交付金チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	一時預かり事業運営費補助金
----------------	---------------

○基本的視点の再チェック

	基本的視点	適	不適	説明
1	公益性 (明確な公益性があるか) ①広く市民生活の向上に貢献する事業 ②市民ニーズが高い事業	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保育所等を利用していない保護者のやむを得ない事情により、保育所等の開所時間中に、一時的に乳幼児を預かることができる当該事業は、市民のニーズも高く、市民生活の向上に寄与するなど、公益性が高い。(国の補助基準に基づき補助している。)
2	必要性 (補助しなければならない事業であるか)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	施設型給付費の範囲外で、利用者との契約に基づき実施する事業であり、保護者負担の軽減を図るためにも、補助の必要性は高い。
3	自主性 (自主自立に向け努力しているか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	保護者負担の上乗せを求めず、自立した運営が困難な事業であることから、自主性の視点は、当該事業には合致しない。
4	有効性 (他の手法ではなく補助することが、施策目的実現に最適か)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	当該事業の運営に対する支援であり、補助が最も適切な方法である。

※適・不適であっても、説明欄は必ず記載してください。

○財政的視点のチェック

	財政的視点	不適	不適の場合の理由と今後の対応について
1	積算内訳は、前年踏襲となっていないか	<input type="checkbox"/>	
2	補助金等の使途は適切である	<input type="checkbox"/>	
3	積算基準は定められている	<input type="checkbox"/>	
4	補助割合は、補助対象経費の1/2以内である	<input type="checkbox"/>	
5	前年度繰越金は生じていないか	<input type="checkbox"/>	
6	自主財源の確保に努めている (最低でも前年度の収入を確保しているか)	<input type="checkbox"/>	
7	経常経費の節減に努めているか	<input type="checkbox"/>	

※不適の場合は、説明欄に必ず記載してください。

補助金・交付金チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	一時預かり事業運営費補助金
----------------	---------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)						
当該事業を利用している保育所数および延利用児童数						
(達成状況)						
平成22年度	実施施設数	27施設	有料延利用件数	6,698件	無料延利用件数	2,369件
平成23年度	実施施設数	25施設	有料延利用件数	7,355件	無料延利用件数	3,043件
平成24年度	実施施設数	27施設	有料延利用件数	6,912件	無料延利用件数	2,046件
平成25年度	実施施設数	26施設	有料延利用件数	6,421件	無料延利用件数	1,704件
平成26年度	実施施設数	28施設	有料延利用件数	7,051件	無料延利用件数	1,270件

※継続事業は、直近の実績 新規事業は、効果のみ記載してください。



(評価)	(理由)
十分効果をあげている <input checked="" type="checkbox"/> 一定の効果をあげている <input type="checkbox"/> 効果が疑問である <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	

○今後の方向性

<input checked="" type="checkbox"/> 現行のまま補助を継続 <input type="checkbox"/> 見直したうえで補助を継続 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他	(見直しの内容) (見直しの時期)
(廃止の理由) (廃止の時期)	(その他の内容)

○終期の設定

終期設定	<input type="checkbox"/> 終期到来により廃止 <input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討	次回チェック年度(予定)
平成29年度		平成29年度