

様式 5

補助金・交付金チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	渡島地方技能訓練協会補助金	開始 年 度	昭和49年度
----------------	---------------	-----------	--------

団 体 名	渡島地方技能訓練協会
-------	------------

助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	函館市補助金等交付規則
-------------------------	-------------

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	技能検定試験の実施，検定制度の普及 技能向上のための各種研修会や講習会等の実施
目 的	(目 的) 技能者の育成・確保のため
・ 効 果	(効 果) 技能労働者の技能向上および円滑な技能継承を図ることにより，中小企業の経済活動を支援し，地域産業・経済の発展に寄与する。

○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	雑収入等	計
		市	その他					
収    入	23	170	804	0	773	122	625	2,494
	24	170	804	0	773	157	506	2,410
	25	170	804	0	778	130	707	2,589
	26	170	804	0	778	158	709	2,619
	27	170	804	0	728	157	615	2,474
	支    出	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	次年度 繰越	雑費
23		1,816	283	0	246	95	44	2,484
24		1,776	257	0	196	130	51	2,410
25		1,834	301	0	215	158	81	2,589
26		1,883	317	0	210	157	52	2,619
27		1,779	326	0	210	115	44	2,474

## 補助金・交付金チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	渡島地方技能訓練協会補助金
----------------	---------------

## ○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"/>	技能向上に資する事業の積極的な展開により、地域が必要とする技能労働者の育成を図り、中小企業の経済活動の活発化に寄与するとともに、職業能力開発促進法による渡島地方唯一の技能検定実施団体として、労働者の技能と地位向上を図るための国家検定を実施する公益性の高い事業である。
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"/>	技能労働者が減少する中、質の高い技能者を育成する必要がある。
3	自主性 (自主自立に向け努力しているか)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	雑収入増を図るため、技能検定受検促進に努めている。
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"/>	協会の運営経費にかかるものであるため、補助以外の方法は困難である。

※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 checked="" type="checkbox"/>	基準は定めていない。 補助開始時の金額設定については不明。
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 checked="" type="checkbox"/>	長年に渡り前年度繰越金は生じているものの、今後も事業収入等の減少が見込まれ、さらなる経費節減も厳しいことから、現状どおりの対応とする。
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。

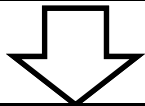
補助金・交付金チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	渡島地方技能訓練協会補助金
----------------	---------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)
[平成27年度計画] 技能検定受検者 実技10職種 230人 学科39職種 330人 技能検定前講習 950人 認定職業訓練 1,000人 職種別講習会 50回 2,400人
(達成状況)
[平成27年度実績] 技能検定受検者 実技5職種 67人 学科37職種 200人 技能検定前講習 626人 認定職業訓練 1,090人 職種別講習会 22回 2,380人

※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 type="checkbox"/> 一定の効果をあげている <input checked="" type="checkbox"/> 効果が疑問である <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	企業訪問による技能検定受検や職種別講習会の実施勸奨等により、受検者数等は計画を下回ったが、講習会参加者はほぼ計画どおり達成するなど、技能労働者の技能向上に寄与した。

○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30年度		平成30年度