

補助金・交付金チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	指導者派遣・養成事業補助金	開始 年 度	平成5年度
----------------	---------------	-----------	-------

団 体 名	日本体育協会等公認のスポーツ指導者資格(指導員, 上級指導員等)を取得する者
-------	--

助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	・函館市スポーツ振興基金条例 ・函館市補助金等交付規則 ・函館市スポーツ振興基金事業取扱要綱
-------------------------	---

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	スポーツ・レクリエーションの有能な指導者を育成するため、日本体育協会等公認のスポーツ指導者資格(指導員, 上級指導員等)を取得する者に対し、資格の取得に要する経費(受講料, 交通費, 宿泊料, 資料代)の一部を補助している。 ※補助限度額 派遣事業10万円, 養成事業5万円
目 的	(目 的) スポーツの振興を図り、市民の健康増進に資するため設置した「函館市スポーツ振興基金」の事業の一つとして、スポーツ・レクリエーション指導者育成事業を実施している。
・ 効 果	(効 果) より高い指導力や高度な専門知識を有した指導者を育成することは、優れた競技者の育成につながり、地域のスポーツ・レクリエーションの普及・振興と競技力向上に効果があると考えられる。

○補助事業の収支状況

(単位：千円)

	年 度	助 成 金		事業収入	自己負担分	繰越金		計
		市	その他					
収 入	23	482			485		22名	967
	24	258			355		7名	613
	25	187			216		4名	403
	26	379			386		8名	765
	27	140			140		5名	285
	支 出	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等		
23				967			22名	967
24				613			7名	613
25				403			4名	403
26				765			8名	765
27				280			5名	285

補助金・交付金チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	指導者派遣・養成事業補助金
----------------	---------------

○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"/>	より高い指導力や高度な専門知識を有した、競技スポーツ等の指導者の育成を図る事業であり、地域スポーツの振興・発展に寄与することから、公益性があるものと考えられる。
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"/>	地域のスポーツ・レクリエーションの普及・振興と競技力の向上のために、補助することが必要である。
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"/>	資格取得経費の一部を補助することにより、積極的に資格取得者の増加を図る事業であり、対象者に自主性を求めることはなじまない。
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"/>	資格取得経費の一部を補助するものであり、補助金によることが妥当である。

※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)	指導者派遣, 養成事業補助金
----------------	----------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)

本補助制度を活用して日本体育協会の公認資格を取得した者の人数で効果を測定する。

(達成状況)

平成22年度	バレーボール指導員, サッカー上級コーチ等	計 8名
平成23年度	水泳指導員, スポーツリーダー等	計 22名
平成24年度	弓道指導員, スポーツリーダー, アシスタントマネージャー等	計 7名
平成25年度	ハンドボールコーチ, 体操コーチ, スポーツリーダー等	計 4名
平成26年度	空手道指導員, 水泳指導員, ラグビー指導員, サッカーコーチ等	計 8名
平成27年度	自転車指導員, バスケットボール指導員等	計 5名

※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	(見直しの内容) (見直しの時期)
<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	
(廃止の理由)	(その他の内容)
(廃止の時期)	

○終期の設定

終期設定	<input type="checkbox"/> 終期到来により廃止	次回チェック年度(予定)
平成 27 年度	<input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討	平成 30 年度