

補助金・交付金チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	函館食品衛生協会運営費補助金	開始 年 度	平成12年度
----------------	----------------	-----------	--------

団 体 名	函館食品衛生協会
-------	----------

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	函館食品衛生協会の運営費のうち指導費および啓発費に係る補助金 (指導・啓発活動(食品衛生指導員による営業施設等への指導・助言, 市民啓発活動など) に係る経費補助)
目 的	(目 的) 函館食品衛生協会の食品衛生指導員による食品衛生の指導・啓発活動等を支援することにより, 営業施設等の自主衛生管理を推進し, 市民の福祉の向上を図る。
・ 効 果	(効 果) 保健所の食品衛生監視員だけでは, 市内の営業施設等を監視・指導することは人員的に不可能で あり, 食品衛生協会の食品衛生指導員による巡回指導および啓発での補完活動が非常に重要になっ ている。これらの活動により, 市民の福祉の向上のみならず, 水産加工品の安全確保や観光の振興 に役立っている。

○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	計
		市	その他					
収	23	300	804	829	6,983	0	1,291	10,207
	24	300	795	480	6,993	0	1,260	9,828
	25	300	833	475	6,798	0	1,128	9,534
入	26	300	776	527	6,774	0	409	8,786
	27	300	846	810	6,660	0	796	9,412
支	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	雑費	管理費	計
	23	6,643	379	893	1,889	403	0	10,207
出	24	3,743	571	738	1,808	693	2,275	9,828
	25	1,800	520	1,159	1,787	736	3,532	9,534
	26	5,040	408	1,043	1,778	338	179	8,786
	27	5,289	651	1,314	1,766	0	392	9,412

補助金・交付金チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	函館食品衛生協会運営費補助金
----------------	----------------

○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"/>	食品衛生協会の食品衛生指導員による活動は、食品関連業界全体の衛生管理レベルを向上させるとともに、安全な食の提供の促進や市民の衛生意識の普及啓発に資する。
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"/>	保健所の食品衛生監視員は限られており、現在の人員では十分な指導・啓発は不可能であり、食品衛生協会の指導員活動に頼らざるを得ない状況にある。
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"/>	経費の削減などを進めている。
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"/>	法人格を持たず、収益事業の実施が難しく、会の運営を安定させるためには、運営費の補助しか方法がない。

※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 checked="" type="checkbox"/>	補助開始当時の資料がなく、積算内訳等が不明なため、毎年度、財務状況を精査し、経費の縮減に努めている。今後、他の補助金を参考に検討、協議する。
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"/>	積算内訳が不明なため、毎年度、財務状況を精査し、経費の縮減に努めている。他都市でも積算基準が決められていないので、今後、他の補助金を参考に検討、協議する。
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。

