

補助金・交付金チェックシート(No.1)

補助金名 (交付金名)	通学バス運行経費補助金	開始 年 度	平成23年度
----------------	-------------	-----------	--------

団 体 名	陣川あさひ町会
-------	---------

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 ・函館市通学バス等運行経費補助金交付要綱
-------------------------	--------------------------------------

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	市内小中学校の児童生徒の通学に当たり、地域の特別な事情から保護者等で組織する地域団体が自ら通学バス等を運行するとき、その団体に対し、通学バス等の運行に要する経費の一部を補助する。(平成23年9月要綱制定)
目 的	(目 的) 児童生徒の通学時の安全確保と身体的負担を軽減し、充実した学校生活を送らせるため
・ 効 果	(効 果) 義務教育を受けさせる保護者の負担の軽減を図るとともに、児童生徒の交通安全と福祉の増進を図ることができる。

○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	繰入金	計
		市	その他					
収	23	3,800			7,986	8		11,794
	24	3,324			7,061	11		10,396
	25	4,026			8,665	11		12,702
入	26	4,026			7,631	48	1,001	12,706
	27	3,297			9,844	1		13,142
支	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	余剰金 返還金		計
	23	144	239	11,400				11,783
出	24	126	288	9,972				10,386
	25	360	158	12,078	58			12,654
	26		224	12,438	43			12,705
	27		228	10,171		2,710		13,109

補助金・交付金チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	通学バス運行経費補助金
----------------	-------------

○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"/>	本補助金は、市が運営するスクールバスの対象外地域であるが、地域の事情から保護者等で組織する団体が自ら通学バス等を運行するとき、その運行経費の一部を補助し、児童生徒の通学の安全および保護者の負担軽減を図るものであり、市民生活の向上に貢献する事業である。
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"/>	公共交通機関やスクールバスの運行がない地域から、遠距離通学する児童生徒の安全確保への取り組みに対して、政策上一定の補助をする必要がある。
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"/>	利用者の確保や運行便数の見直しによる経費の圧縮を図るなど努力を続けている。
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"/>	他の手法として、市の運営によるスクールバスの導入が考えられるが、スクールバスの運営経費や対象地域等に関する基準について検討が必要であり、現時点では、運行経費に対する補助が最適である。

※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)	通学バス運行経費補助金
----------------	-------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)

- ①本事業により通学バスを運行する地域団体数と利用する児童・生徒数により効果を測定する。
- ②団体への補助金額と, 仮に当該地域において市がスクールバス等を運行した場合に要する経費との比較により効果を測定する。

(達成状況)

- ①運行団体：陣川あさひ町会
利用者数；平成26年度 児童118人, 生徒70人 計188人
平成27年度 児童 78人, 生徒52人 計130人
- ②H26補助金額 4,026,000円 < スクールバス運行委託料 12,078,000円
(1人あたりに要する補助金 21,415円)
H27補助金額 3,297,000円 < スクールバス運行委託料 9,892,000円
(1人あたりに要する補助金 25,362円)

※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"/>	市がスクールバス等を運行した場合より補助金を交付した方が経費の削減になり運行団体の補助金を交付することで, 保護者の負担が軽減される。
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30年度	<input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討	
		平成30年度