

補助金・交付金 チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	函館市身体障害者福祉団体連合会運営費補助金	開始 年度	昭和29年度
団体名	一般社団法人 函館市身体障害者福祉団体連合会	団体等 の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者
助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	地方自治法第232条の2, 函館市身体障害者福祉団体連合会補助金交付要綱		

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	障がい者の文化・レクリエーション活動あるいはスポーツ活動等の各種行事・研修や障がい者同士の交流, 社会活動促進事業等の運営事業を補助する。
目 的	(目 的) 函館市に居住する身体障がい者の福祉増進と援護の強化を図り, その更生に寄与する。
・ 効果	(効 果) 身体障がい者の社会参加の促進と相互交流が図られる。

○補助事業の収支状況 ※上段:補助事業等に要する経費 [下段]:補助対象経費 (単位:千円)

	年 度	助 成 金		事業収入	会 費	基金取崩	その他	計
		市	その他					
収	H29	3,000 [3,000]	538 [538]	5,238 [5,238]	137 [137]	400 [377]	260 [7]	9,573 [9,297]
	H30	3,000 [3,000]	493 [493]	5,230 [5,230]	131 [131]	900 [679]	12 [3]	9,766 [9,536]
	R元	3,000 [3,000]	543 [543]	4,398 [4,398]	128 [128]	1,800 [1,611]	8 [8]	9,877 [9,688]
入	R2	1,000 [1,000]	340 [340]	2,642 [ ]	125 [125]	3,984 [937]	0 [ ]	8,091 [2,402]
	R3	1,000 [1,000]	443 [443]	1,173 [ ]	117 [117]	2,700 [712]	13 [13]	5,446 [2,285]
	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	保守修繕費等	雑費等	計
支	H29	2,980 [2,980]	334 [332]	5,578 [5,373]	195 [195]	139 [139]	347 [278]	9,573 [9,297]
	H30	3,127 [3,127]	350 [347]	5,441 [5,295]	204 [204]	217 [217]	427 [346]	9,766 [9,536]
	R元	3,286 [3,286]	627 [624]	5,317 [5,164]	204 [204]	127 [127]	316 [283]	9,877 [9,688]
出	R2	2,717 [1,593]	273 [222]	3,341 [ ]	214 [99]	236 [62]	1,310 [426]	8,091 [2,402]
	R3	2,943 [1,181]	420 [173]	1,432 [621]	220 [91]	273 [115]	266 [104]	5,554 [2,285]

補助金・交付金 チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	函館市身体障害者福祉団体連合会運営費補助金
----------------	-----------------------

○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"/>	地域福祉を推進する中核団体であり, 障がい者基本計画に適合している。
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"/>	身体障がい者の社会参加・自立更生等の福祉活動の促進事業を担っている。
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"/>	自動販売機設置事業を実施し, 収入を得る努力をしている。
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"/>	当事者団体であり, 障がい者自らの社会参加・自立更生の向上に寄与しているため, 補助することが最適である。

○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"/>	定額の補助金であることから, 積算基準は定められていない。今後, 全庁的な整理の中で基準の設定について検討していく。
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 checked="" type="checkbox"/>	自主財源である事業収入および会費が年々減少し, 事業収入の不足は一時的なことから, 事業の実施内容の見直しや工夫を行うよう指導する。
7	経常経費の節減に努めているか	<input type="checkbox"/>	

## 補助金・交付金 チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	函館市身体障害者福祉団体連合会運営費補助金
----------------	-----------------------

### ○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)	福祉推進事業の実施
(達成状況)	福祉センターまつり, 身体障害者レクリエーション・スポーツ大会, 障害者福祉大会等の福祉推進事業の実施。ただし, 近年は, 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため, やむを得ず開催を中止する行事もある。



<p>(評 価)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">十分効果をあげている</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>一定の効果をあげている</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>効果が疑問である</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	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"/>	<p>(理 由)</p> <p>障がい者の社会参加の促進と福祉の向上が図られている。</p>
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"/>								

### ○今後の方向性

<input type="checkbox"/> 現行のまま補助を継続	➔	(見直しの内容)
<input checked="" type="checkbox"/> 見直したうえで補助を継続		補助金交付先団体の収支状況を再確認し, 補助金の縮減に努めるとともに, 全庁的な整理の中で, 積算基準の設定について検討する。
<input type="checkbox"/> 廃止		(見直しの時期)
<input type="checkbox"/> その他		令和6年度
(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)
令和6年度		<input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討		令和6年度