

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)	児童福祉施設等新型コロナウイルス感染症 拡大防止対策事業費補助金	開始 年 度	令和元年度
団 体 名	保育所等児童福祉施設	団体等 の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 課税事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 免税事業者
※対象が個人の場合は <input checked="" type="checkbox"/> 不要			
助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	児童福祉施設等新型コロナウイルス感染症 拡大防止対策事業費補助金交付要綱		

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	対象施設：児童福祉施設等 補助基準額：1施設当たり300千円～1000千円以内 補助内容：新型コロナウイルス感染防止用の備品購入等
目 的	(目 的) 児童福祉施設等において新型コロナウイルス感染症対策として、職員が感染症対策の徹底を図りながら業務を継続的に実施すること。
・ 効果	(効 果) 必要物品等の経費に対する補助を行うことで、児童福祉施設等における新型コロナウイルス感染症対策の徹底および業務の継続的な実施が可能となる。

○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	繰越金	自己資金	計
		市	その他					
収 入	H29	0	□				0	0
	H30	0	□				0	0
	R元	12,194	[12,194]				0	12,194
	R2	128,126	[128,126]				0	128,126
	R3	60,870	[60,870]				0	60,870
支 出	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等			計
	H29	0		0				0
	H30	0		0				0
	R元	0		12,194				12,194
	R2	0		128,126				128,126
	R3	0		60,870				60,870

補助金・交付金 チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	児童福祉施設等新型コロナウイルス感染症 拡大防止対策事業費補助金
----------------	-------------------------------------

○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"/>	本事業の対象となる児童福祉施設は保育所等の子育て支援の拠点として重要な役割を担う施設であり、感染症対策の徹底や継続的なサービスの提供は市民が強く求めるところである。必要経費の支援により実施体制の確保を目的とする本事業は公益性があるものといえる。
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"/>	保育所等において、感染症対策のための物品等を自費で購入することは大きな負担となるため、継続的なサービスの提供のためには市の補助が必要であると思われる。
3	自主性(自主自立に向け努力しているか)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	本補助金は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を受け、その対策のために必要な経費を補助するものであり、施設に自主自立を求めるという点には合致しないと考えられる。
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"/>	保育所等において、感染症対策の実施およびサービスの提供にあたり、消耗品、備品等が必要となるため、その購入にかかる費用を補助金で補填することは本事業の目的実現のために有効であると考えられる。

※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 checked="" type="checkbox"/>	国の基準に基づき、対象経費の総額と基準額の比較により少ない額で補助を行っている。
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"/>	各事業者の感染症対策実施による経費負担を、一定の金額までであれば全額補助するものであり、その場合において自主財源の確保は求めていない。
7	経常経費の節減に努めているか	<input checked="" type="checkbox"/>	感染症対策のための補助であり、経常経費は対象としていない。

※不適の場合は、説明欄に必ず記載してください。

様式 5

補助金・交付金チェックシート(No.3)

補助金名 (交付金名)	児童福祉施設等新型コロナウイルス感染症 拡大防止対策事業費補助金
----------------	-------------------------------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)
必要物品等の経費に対する補助を行うことで, 児童福祉施設等における新型コロナウイルス感染症対策の徹底および業務の継続的な実施が可能となった。
(達成状況)
児童福祉施設等を対象に下記の通り補助を行った。 令和元年度 12,194千円 令和2年度 128,126千円 令和3年度 60,870千円

※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"/> 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 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 checked="" type="checkbox"/> その他	(見直しの内容※現行のまま継続の場合はその理由を記載) (見直しの時期) 令和4年度
(廃止の理由) (廃止の時期)	

(その他の内容)
新型コロナウイルスの感染状況および国の動向により判断する。

○終期の設定 ※3年間を目途とした終期を設定し, 終期到来年度には必ず見直しを検討すること

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)
令和 4 年度		令和 4 年度