

補助金・交付金チェックシート(No.1)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭等就労自立支援給付金	開始 年 度	令和元年度
団 体 名	個人補助(母子家庭の母等)	団体等 の状況	<input type="checkbox"/> 課税事業者 <input 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)	函館市ひとり親家庭等就労自立支援給付金事業実施要綱		

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	母子・父子自立支援プログラム事業を利用し就職した母子・父子家庭等に対し、一人当たり3万円を支給する。
目 的	(目 的) 就職による経済的自立を援助し、仕事への意欲の向上を図るため、
・ 効 果	(効 果) 母子家庭の母等の経済的自立に寄与

○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	計
		市	その他				
収 入	H29						0 []
	H30						0 []
	R元	270 [270]					270 [270]
	R2	270 [270]					270 [270]
	R3	210 [210]					210 [210]
	支 出	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	
	H29						0 []
	H30						0 []
	R元			270 [270]			270 [270]
	R2			270 [270]			270 [270]
	R3			210 [210]			210 [210]

補助金・交付金チェックシート(No.2)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭等就労自立支援給付金
----------------	------------------

○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"/>	ひとり親家庭の親が就職し自立に向かえば、 経済的・精神的に豊かになる。
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"/>	ひとり親家庭は困窮していることが多いため。
3	自主性(自主自立に向け努力してい るか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭の親の就職時に就職支度費用を 援助するものであり、運営補助ではないこと から自主性の視点に合致しない。
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"/>	ひとり親家庭の親の就職時に就職支度費用を 援助するものであり、補助が最適と考えられ 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 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"/>	

補助金・交付金 チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭等就労自立支援給付金
----------------	------------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)
就職支度費用が支給されるため, 就職への意欲向上が見込める。
(達成状況)
令和3年度実績 母子自立支援プログラム利用者 11件 ひとり親家庭等就労自立支援給付金該当者 7件

※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 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 checked="" type="checkbox"/>	現行のまま補助を継続	(見直しの内容※現行のまま継続の場合はその理由を記載)
<input type="checkbox"/>	見直したうえで補助を継続	就職支度金の補助により, 仕事への意欲の向上に繋がりがり, 就職により経済的自立が見込まれるため。
<input type="checkbox"/>	廃止	(見直しの時期)
<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 ※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	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