

補助金評価シート

|                       |                                                                                                                       |      |                     |      |           |    |           |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------|------|-----------|----|-----------|
| 区分                    | 重点 <u>重点以外</u>                                                                                                        | 補助根拠 | 法令補助 ・ <u>その他補助</u> | 開始時期 | 平成29年4月1日 | 終期 | 令和2年3月31日 |
| 補助事業名<br>[下段に制度概要を記載] | 新潟地区断酒友の会連合会補助金<br>断酒を志す者を会員として組織し、会員相互の協力により再発防止のため断酒を完うし、より良い家庭環境の建設に努力するとともに広く地域社会の福祉向上に貢献することを目的とする団体に対し補助金を交付する。 |      |                     |      |           |    |           |
| 款・項・目                 | 民生費 障がい福祉費 障がい福祉総務費                                                                                                   |      |                     |      |           |    |           |
| 所属等                   | 保健衛生部 こころの健康センター 精神保健福祉室 電話 025-232-5580                                                                              |      |                     |      |           |    |           |

| 年 度           |                                              | 平成29年度（1年目）                                     |                            | 平成30年度（2年目） |                            | 令和元年度（3年目） |                            |
|---------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|-------------|----------------------------|------------|----------------------------|
| 予算額等の推移       | 予算(千円)                                       | 182                                             |                            | 182         |                            | 182        |                            |
|               | 決算(千円)                                       | 182                                             |                            | 182         |                            | 182        |                            |
| 補 助 率         |                                              | 15.25%                                          |                            | 14.23%      |                            | 13.91%     |                            |
| 目 標           |                                              | 断酒会例会月15回，講演会等年4回，機関紙発行年1回<br><目標が数値でない場合の評価方法> |                            |             |                            |            |                            |
| 目標に対する達成度（指標） | 達成率100%以上                                    |                                                 |                            |             |                            |            |                            |
|               | 達成率 80%以上                                    | 80.0%                                           | 断酒会例会月14回，講演会等年2回，機関紙発行年0回 | 80.0%       | 断酒会例会月14回，講演会等年2回，機関紙発行年0回 | 80.0%      | 断酒会例会月14回，講演会等年2回，機関紙発行年0回 |
|               | 達成率 50%以上                                    |                                                 |                            |             |                            |            |                            |
|               | 達成率 50%未満                                    |                                                 |                            |             |                            |            |                            |
|               | 目標が非数値化<br>※取扱基準に記載した評価手法に基づく達成度について記入してください |                                                 |                            |             |                            |            |                            |
| 補助事業者による情報の公表 |                                              | 研修会プログラム等                                       |                            |             |                            |            |                            |

|                                                                                                                       |                                       |                               |                       |                             |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 評価欄                                                                                                                   | チェック                                  | a. 補助対象経費は事業の直接経費となっているか      | <input type="radio"/> | e. 指標の推移が維持・向上しているか         | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                       |                                       | b. 補助率は1/2以内か                 | <input type="radio"/> | f. 補助事業者による情報の公表は適正に行われているか | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                       |                                       | c. 補助額が5万円以上になっているか           | <input type="radio"/> | g. 目標は数値化されているか             | <input type="radio"/> |
|                                                                                                                       |                                       | d. 収入が過剰になっていないか(繰越金が生じていないか) | <input type="radio"/> | h. 目標は補助金の成果を検証しやすい設定か      | <input type="radio"/> |
| ×になった項目に対する今後の取組                                                                                                      | <a～fにおける取組>                           |                               |                       |                             |                       |
|                                                                                                                       | <g～hにおける取組>                           |                               |                       |                             |                       |
| 目標未達成の原因分析                                                                                                            | <期間（3年）を通して目標達成率80%未満の場合、なぜ達成できなかったか> |                               |                       |                             |                       |
| ① 拡充・改善（補助率，補助額，補助対象経費，その他） ② <u>継続</u> ③ 廃止                                                                          |                                       |                               |                       |                             |                       |
| ①～③の評価理由 ※目標未達成の原因分析に該当の場合はその要因を踏まえて今後どうするのかを記載すること<br>目標値の見直しを図るとともに引き続き会の活動の周知に努め、断酒を志す者のより良い家庭環境の建設と地域社会の福祉向上に努める。 |                                       |                               |                       |                             |                       |