

## 補助金評価シート

区分	重点・重点以外	補助根拠	法令補助・その他補助	開始時期	平成30年4月1日	終期	令和3年3月31日
補助事業名 〔下段に制度概要を記載〕	西川地区遺族会補助金 新潟市西蒲区西川地区に居住する戦没者の遺族で構成される会の活動に要する費用を補助する。 予算の範囲内で補助対象経費の1/2を上限とする。						
款・項・目	民生費・社会福祉費・社会福祉総務費						
所属等	福祉部 福祉総務課 電話 025-226-1173						

年 度		30年度（1年目）		元年度（2年目）		2年度（3年目）	
予算額等 の推移	予算(千円)	128		128		128	
	決算(千円)	128		128		128	
補 助 率		1/2		1/2		1/2	
目 標		<ul style="list-style-type: none"> <li>・会員に対する研修活動を実施する（年2回以上）</li> <li>・これら研修活動の参加者が会員数の概ね50%以上をめざす。</li> </ul> <p>&lt;目標が数値でない場合の評価方法&gt;</p>					
目標に対する達成度（指標）	達成率100%以上	100.0%	2回開催	100.0%	2回開催	100.0%	2回開催
	達成率 80%以上						
	達成率 50%以上						
	達成率 50%未満						
	目標が非数値化  ※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							

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. 収入が過充當になっていないか（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"/>				
	<a～fにおける取組>								
	<g～hにおける取組>								
	×になった項目に対する今後の取組	<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>							
		<①～③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							
	戦没者の英靈の顕彰を基とし、戦没者遺族の福祉の増進を図るとともに、平和日本の建設に貢献することを目的に活動している。								
	<input checked="" type="radio"/> 拡充・改善（補助率、補助額、補助対象経費、その他） <input type="radio"/> 繼続 <input type="radio"/> 廃止								