

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25年4月1日	終期	平成28年3月31日
補助事業名 [下段に制度概要を記載]	認知症対応型デイサービスセンター建設事業費補助金 社会福祉法人等が認知症対応型デイサービスセンターを整備する際に、施設整備に要する費用の一部を助成する。						
款・項・目	民生費 老人福祉費 老人福祉施設費						
所属等	福祉部 高齢者支援課 企画係			電話 025-226-1295			

年 度		25年度(1年目)		26年度(2年目)		27年度(3年目)	
予算額等の推移	予算(千円)	15,000	県 5,000	15,900	県 10,900	15,900	県 10,900
	決算(千円)	0	県 0	15,900	県 10,900	15,900	県 10,900
補助率				87.2%		未定(実際の申請により決定)	
目 標		第5期介護保険事業計画(H24~26年度)に基づく整備目標量「各年1か所」の確保 第6期介護保険事業計画(H27~29年度)に基づく整備目標量「各年1か所」の確保 <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	100.0%	創設1施設分に相当する共用型4か所12名分	100.0%	1施設	100.0%	1施設
	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		施設パンフレット, ホームページ, 竣工公告等					

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 checked="" 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> b 国県制度を基礎とする定額補助であるため、各案件により実行補助率は異なり、施設規模や他施設との合築など補助事業者の創意工夫などにより整備費が安価となる場合は、実行補助率が1/2を上回ることがある。 <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 継続 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 平成27年度より認知症対応型デイサービスの基準が改正され、認知症高齢者グループホームの設備を活用した共用型の利用定員が拡充されるなど、当該サービスについては創設整備を伴わないサービス基盤確保のための方策が充実してきている。事業者からの申込についても施設整備を伴わない共用型が多数であることを踏まえ、今後は既存の認知症高齢者グループホーム等への積極的な働きかけを行うことなどにより、必要な介護サービス基盤の確保を図る。					