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26年4月1日 終期 平成29年3月31日				
補助事業名	日本リウマチ友の会新潟支部補助金				
[下段に制度概要を記載]	リウマチ患者会員の情報交換と相互親睦を図りながら療育相談会を開催するなど、リウマチ性疾患 を有する者の福祉の向上に寄与することを目的に活動している団体への運営費補助(特に会報発行 経費に対する補助) 補助対象経費(会費費,療養相談会費,会報費など)のうち会報費の1/4以内を				
款・項・目	衛生費 保健衛生費 保健衛生総務費				
所属 等	保健衛生部 保健所保健管理課 企画管理係 電話:025-212-8183				

年	度	2 6 年度(1 年目)	27年度(2年目)	28年度(3年目)
予算額等 の推移	予算(千円)	90	90	90
	決算(千円)	90	90	90
補	助率	10. 52%	23. 60%	補助対象経費の1/4以内, 上限90千円
目	_	支部報「越佐」を会員 (リウ 	マチ患者、医師)に年2回以上	-発行する。
	標	<日保が数値でない場合の評価力を		
目標に対する達成度(指 標)	達成率100%以上	100.0% 2回	100.0% 2回	100.0% 2回
	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して記入してください			
補助事業者	による情報の公表		会報誌、総会資料	

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	0	e. 指標の推移が維持・向上しているか	0		
	b. 補助率は1/2以内か	0	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	0		
	c. 補助額が5万円以上になっているか	0	g. 目標は数値化されているか	0		
	d. 収入が過充当になっていないか(繰越金が生じていないか)	0	h. 目標は補助金の成果を検証しやすい設定か	0		
目に対する今						
後の取組						
目標未達成の 原因分析	標未達成の					
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						
リウマチ患者会員の情報交換と相互親睦を図り、また、療育親睦会の開催を通してリウマチ性疾患を有する者の福祉 の向上に寄与することを目的に活動している団体であり、事業を継続することが必要である。						
	×になった項目に対する今後の取組 目標未達成の原因分析 ① 拡充 ①~③の評価 リウマチ患者	b. 補助率は 1 / 2 以内か	b. 補助率は1/2以内か	b. 補助率は1/2以内か		