

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 [下段に制度概要を記載]		新潟市精神障害者地域家族会補助金 新潟市在住の精神障がい者の家族を会員とし、精神障がい者の福祉の向上と社会復帰の促進を図るとともに精神保健福祉思想の普及、啓発に努めることを目的とする団体について補助金を交付する。					
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 ころの健康センター 精神保健福祉室 電話 025-232-5580					

年 度		26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)	382		382		306	
	決算(千円)	382		306		306	
補助率		52.81%		41.93%		53.50%	
目 標		家族の集い年8回、会報発行年6回実施 <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%	家族の集い年8回 会報発行年6回	100.0%	家族の集い年8回 会報発行年6回	100.0%	家族の集い年8回 会報発行年6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		会報					

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	○	e. 指標の推移が維持・向上しているか	○
		b. 補助率は1/2以内か	×	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	○
		c. 補助額が5万円以上になっているか	○	g. 目標は数値化されているか	○
		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)	○	h. 目標は補助金の成果を検証しやすい設定か	○
	×になった項目に対する今後の取組	<a～fにおける取組> 団体の自己資金が交付申請時に比べ実績報告では減額となり実行補助率が上がる結果となった。交付申請時の歳入の見積りを精査するよう指導する。 <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 3年目も目標に到達するものとし、特に制度の見直しは行わず引き続き、制度の周知に努め精神障害者の社会復帰の促進と精神保健思想の普及、啓発に努める。					