

補助金調査・評価シート [制度的補助]

補助金名等			
補助金の名称		No.	
予算事業名			
予算科目	款	項	目
	節	19負担金補助及び交付金	細々節
部課名			記入者
			電話番号
			内線

補助金の根拠			
開始年度	年度	終期の設定	<input type="checkbox"/> 有 (年度まで) <input type="checkbox"/> 無
根拠法令	条例		
	規則		
	要綱		
	その他		
補助金の分類	<input type="checkbox"/> 事業費補助	<input type="checkbox"/> 団体運営費補助	<input type="checkbox"/> イベント等補助
	<input type="checkbox"/> 投資的補助	<input type="checkbox"/> 扶助費的補助	

補助金の概要	
目的 (何を対象にどのような成果を得たいのか。)	
導入の背景 (どうしてこの補助制度を導入しなければならなかったのか。)	
対象資格 (対象資格はどのようなものか。)	
交付基準 (どのような審査基準で交付しているのか。また、交付時の確認資料はどのようなものか。)	
積算基礎 (予算額をどのように積算しているのか。)	平成 2 2 年度予算額 千円

補助割合	
補助割合の要綱等への明示	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（「予算の範囲」として割合を明示していないものを含む。） 「有」の場合の割合は、
財源構成	<input type="checkbox"/> 市単独 <input type="checkbox"/> 国・県・市 <input type="checkbox"/> 国・市 <input type="checkbox"/> 県・市 割合 市 国 県 （分数表示）
上乗せ・横出し	<input type="checkbox"/> 国・県の基準以上に拡充した額・基準を設置し交付している <input type="checkbox"/> していない
上乗せ・横出しがある場合の内容と金額	

交付実績とコスト		(単位:件・円)			
項目	平成19年度(決算)	平成20年度(決算)	平成21年度(決算見込)	平成22年度(予算)	
交付(見込)件数					
交付(見込)件数の増減の要因					
決算(予算)額(A)					
財源内訳	国庫支出金				
	県支出金				
	その他				
	一般財源				
概算人件費(B)					
概算補助事業費(A+B)					
実績の検証(実績(効果など)報告の検証は、どのように行っているのか。)					

事業環境等	
近隣市町との比較	近隣市町の状況を別シート「近隣市町比較表」に記入して下さい。
見直しの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
「有の場合」の見直し内容	

廃止した場合の問題点 (廃止した場合の問題点と継続しなければならぬ理由など)	
---	--

評価		判断理由	評価
評価項目			
必要性	社会経済情勢に合致し、行政の実施が望ましいか		<input type="checkbox"/> 望ましい <input type="checkbox"/> そうでもない
優先性	厳しい財政状況の中で優先的に実施すべきか		<input type="checkbox"/> 優先すべき <input type="checkbox"/> 優先度が低い
有効性	目的に対して成果が出ているのか		<input type="checkbox"/> 成果が出ている <input type="checkbox"/> あまり出ていない
継続性	現状のまま継続して、当初の導入目的を達成できるか		<input type="checkbox"/> 達成できる <input type="checkbox"/> 達成できない
所属長評価	<input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <div style="text-align: center;">(今後の方向性)</div> <input type="checkbox"/> 重点化する (コストを集中的に投入したい) <input type="checkbox"/> 制度の変更 (補助対象経費・補助率の変更) <input type="checkbox"/> 利用者負担の導入や見直し <input type="checkbox"/> 見直しの上継続 <input type="checkbox"/> 廃止		
	見直しの上継続を選択した場合の具体的内容と問題点・課題等を記入してください。		

評価取りまとめシート（委員用）

No.	補助金名		
<input type="checkbox"/> 現状のまま継続			
(今後の方向性)			
<input type="checkbox"/> 重点化する（コストを集中的に投入する）			
<input type="checkbox"/> 制度の変更（補助対象経費・補助率の変更）			
<input type="checkbox"/> 利用者負担の導入や見直し			
<input type="checkbox"/> 見直しの上継続			
<input type="checkbox"/> 廃止			
コメント			

No.	補助金名		
<input type="checkbox"/> 現状のまま継続			
(今後の方向性)			
<input type="checkbox"/> 重点化する（コストを集中的に投入する）			
<input type="checkbox"/> 制度の変更（補助対象経費・補助率の変更）			
<input type="checkbox"/> 利用者負担の導入や見直し			
<input type="checkbox"/> 見直しの上継続			
<input type="checkbox"/> 廃止			
コメント			

No.	補助金名		
<input type="checkbox"/> 現状のまま継続			
(今後の方向性)			
<input type="checkbox"/> 重点化する（コストを集中的に投入する）			
<input type="checkbox"/> 制度の変更（補助対象経費・補助率の変更）			
<input type="checkbox"/> 利用者負担の導入や見直し			
<input type="checkbox"/> 見直しの上継続			
<input type="checkbox"/> 廃止			
コメント			