

補助金・交付金チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	函館創生会補助金	開始 年 度	昭和19年度
----------------	----------	-----------	--------

団 体 名	更生保護法人 函館創生会
-------	--------------

助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	函館市補助金交付規則
-------------------------	------------

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	更生保護事業法に基づき、法務大臣の認可を受け、更生保護施設を設置し、同法に規定される継続保護事業（保護観察対象者の他、保護を必要とする者を收容し、宿泊所を供与、社旗会生活に適應させるための生活指導を実施）を実施。
目 的	(目 的) 各関係機関との連携を強化し、犯罪の防止、地域社会の安全と住民福祉の向上に寄与する。
・ 効 果	(効 果) 多くの処遇困難者を保護することができた他、就職活動支援でも一定の成果があった。また、除雪活動や清掃活動を通して、地域住民とのコミュニケーションを確立することができた。

○補助事業の収支状況

(単位：千円)

	年 度	助 成 金		委託費	会 費	繰入金	雑収入等	計
		市	その他					
収	23	99	1,386	34,570	225	2,105	1,473	39,858
	24	98	1,162	34,930	250	2,230	1,565	40,235
	25	97	1,363	36,325	234	2,275	1,561	41,855
入	26	96	1,133	42,679	355	1,971	1,103	47,337
	27	95	1,100	43,210	250	1,315	1,165	47,135
支	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	雑費等	予備費	計
	23	21,394	2,048	13,006	98		197	36,743
出	24	21,500	1,622	18,009	98	0	0	41,229
	25	21,876	1,497	18,677	98	0	0	42,148
	26	24,720	1,681	18,943	98	0	0	45,442
	27	31,220	1,314	19,645	98	0	0	52,277

補助金・交付金チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	函館創生会補助金
----------------	----------

○基本的視点の再チェック

基本的視点		適	不適	説明
1	公益性 (明確な公益性があるか) ①広く市民生活の向上に貢献する事業 ②市民ニーズが高い事業	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	罪を犯した者が、善良な社会の一員として更正することを援助する活動を行っており、健全な社会の実現に大きく寄与している。
2	必要性 (補助しなければならない事業であるか)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	更生保護事業により明るい社会の実現に寄与している。
3	自主性 (自主自立に向け努力しているか)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事務費の縮減に努めている他、国よりの更生保護委託費等を得ている。
4	有効性 (他の手法ではなく補助することが、施策目的実現に最適か)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	出所後行き場の無い者の保護など、他に代替の無い事業を行っている。

※適・不適であっても、説明欄は必ず記載してください。

○財政的視点のチェック

財政的視点		不適	不適の場合の理由と今後の対応について
1	積算内訳は、前年踏襲となっていないか	<input type="checkbox"/>	
2	補助金等の使途は適切である	<input type="checkbox"/>	
3	積算基準は定められている	<input checked="" type="checkbox"/>	定額の補助金であることから、積算基準は定められていない。今後、全庁的な整理の中で基準の設定について検討していく。
4	補助割合は、補助対象経費の1/2以内である	<input type="checkbox"/>	
5	前年度繰越金は生じていないか	<input type="checkbox"/>	
6	自主財源の確保に努めている (最低でも前年度の収入を確保しているか)	<input type="checkbox"/>	
7	経常経費の節減に努めているか	<input type="checkbox"/>	

※不適の場合は、説明欄に必ず記載してください。

補助金・交付金チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	函館創生会補助金
----------------	----------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)
当該団体の目的, 主旨から, 具体的な数値設定は困難と考える。 出所者に対し宿泊場所を提供する等, 社会復帰のための支援を行い更正の基礎を支えている。
(達成状況)
被保護者数実績 <ul style="list-style-type: none"> ・平成25年度 延4,926人 ・平成26年度 延5,572人 ・平成27年度 延5,719人

※継続事業は, 直近の実績 新規事業は, 効果のみ記載してください。

(評価)	(理由)
十分効果をあげている <input checked="" type="checkbox"/> 一定の効果をあげている <input type="checkbox"/> 効果が疑問である <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	出所者に対し, 積極的な働きかけを続けている。

○今後の方向性

<input checked="" type="checkbox"/> 現行のまま補助を継続 <input type="checkbox"/> 見直したうえで補助を継続 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他	(見直しの内容) 当該事業は, 社会の環境浄化と秩序維持に極めて重要な役割を果たしており, 本市の社会福祉の増進に寄与しているものである。今後についても, 事務経費等の一層の縮減について指導を行っていくが, これ以上の補助金の減額を進めることは困難である。 (見直しの時期)
(廃止の理由) (廃止の時期)	(その他の内容)

○終期の設定

終期設定	<input type="checkbox"/> 終期到来により廃止 <input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討	次回チェック年度(予定)
平成 30 年度		平成 30 年度