

補助金・交付金 チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	児童福祉施設産休等代替職員費補助金	開始 年 度	平成 17 年度
団 体 名	保育所等児童福祉施設	団体等 の状況	<input type="checkbox"/> 課税事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 免税事業者
助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	函館市社会福祉施設産休等代替職員費補助金交付要綱		

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	児童福祉施設等に勤務する産休または病休職員の勤務を、臨時的に任用した代替職員に行わせるもの。
目 的	(目 的) 児童福祉施設等に勤務する産休または病休職員の母体の保護または専心療養の保証を図るため、施設の長が行う産休等代替職員制度の実施に要する経費について交付する。
・ 効果	(効 果) 産休または病休職員の勤務を、臨時的に任用した代替職員に行わせることによって、職員の母体の保護または専心療養の保障を図りつつ、施設における施設利用者の処遇の正常な実施体制を確保することができる。

○補助事業の収支状況 ※上段:補助事業等に要する経費 [下段]:補助対象経費(単位:千円)

	年 度	助 成 金		事業収入	会 費	繰越金	計
		市	その他				
取	H29	1,900 [1,900]		502 [502]			2,402 [2,402]
	H30	2,064 [2,064]		826 [826]			2,890 [2,890]
	R元	0					0 []
入	R2	441 [441]		128 [128]			569 [569]
	R3	1,938 [1,938]		751 [751]			2,689 [2,689]
	R元						
支	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等		計
	H29	2,402 [2,402]					2,402 [2,402]
	H30	2,890 [2,890]					2,890 [2,890]
	R元	0					0 []
	R2	569 [569]					569 [569]
	R3	2,689 [2,689]					2,689 [2,689]

補助金・交付金 チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	児童福祉施設産休等代替職員費補助金
----------------	-------------------

○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)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	本事業の対象となる児童福祉施設は保育所等の子育て支援の拠点として重要な役割を担う施設であり、保育サービスの充実は市民が強く求めるところである。代替職員を雇用することで利用者の処遇の正常な実施体制の確保を目的とする本事業は公益性があるものといえる。
	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"/>	
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"/>	保育所等において、産休・病休職員に賃金等を支給しながら、別に代替職員を雇用することは大きな負担となるため、代替の職員を速やかに配置するには市の補助が必要であると思われる。
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"/>	本補助金は保育所等において、職員の出産・病気という状況が生じた場合、その欠員を補充するために交付するものであり、施設に自主自立を求めるという点には合致しないと考えられる。
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"/>	代替職員を確保するにあたり、必要となるのは人件費であるため、補助金で補填することは本事業の目的実現のために有効であると考えられる。

○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 type="checkbox"/>	
4	補助割合は、補助対象経費の1/2以内である	<input checked="" type="checkbox"/>	本事業は補助基準額と実支出額とを比較し、いずれか少ない方の額に、代替職員が任用承認期間内で実際に勤務した日数を乗じて得るという算定方法をとっているため、その補助率は一定ではない。
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"/>	

補助金・交付金 チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	児童福祉施設産休等代替職員費補助金
----------------	-------------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)

児童福祉施設で産休等を取得する職員がいた場合, 代替職員を速やかに配置し, 母体の保護や専心療養を図るとともに, 施設における利用者への正常な実施体制を確保することができる。

(達成状況)

令和元年度は実績なし, 令和2年度は2件(441千円),
令和3年度は6件(1,938千円)の補助を行った。



(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"/>	

○今後の方向性

<input checked="" type="checkbox"/>	現行のまま補助を継続	➔	(見直しの内容) 児童福祉の向上のために必要であるため, 現行のまま補助を継続としたが, 本市の給与改定や道の動向などを見据え, 補助基準日額を適時見直しする。
<input type="checkbox"/>	見直したうえで補助を継続		(見直しの時期)
<input type="checkbox"/>	廃止		
<input type="checkbox"/>	その他		



(廃止の理由)	(その他の内容)
(廃止の時期)	

○終期の設定

終期設定	<input type="checkbox"/>	終期到来により廃止	次回チェック年度(予定)
令和 6 年度	<input checked="" type="checkbox"/>	終期到来時に再検討	令和 6 年度