

補助金・交付金 チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭技能習得支援給付金支給事業	開始 年 度	令和元年度
団 体 名	個人補助 (ひとり親家庭の母等)	団体等 の状況	<input type="checkbox"/> 課税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者
助成の根拠規定等 (条例・規則・要綱等)	函館市ひとり親家庭技能習得支援給付金支給事業実施要綱		

※対象が個人の場合は不要

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	・就職に有利な資格を取得するために1年以上養成機関に通う場合、修業にかかる費用の一部を支給し、生活費の負担軽減を図る。
目 的	(目 的) ひとり親家庭の母等の経済的自立を支援し、就職に有利な資格の取得を促進することを目的とする。
・ 効果	(効 果) ひとり親家庭の母等の経済的自立に寄与 高等職業訓練促進給付金の受給者が対象であり、令和3年度にこの給付金を受けた者は全員が就職し、自立に向けた活動を行っている。

○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				
収 入	H29						0 []
	H30						0 []
	R元	2,374 [2,374]					2,374 [2,374]
	R2	2,067 [2,067]					2,067 [2,067]
	R3	2,361 [2,361]					2,361 [2,361]
支 出	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等		計
	H29						0 []
	H30						0 []
	R元				2,374 [2,374]		2,374 [2,374]
	R2				2,067 [2,067]		2,067 [2,067]
	R3				2,361 [2,361]		2,361 [2,361]

補助金・交付金 チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭技能習得支援給付金支給事業
----------------	---------------------

○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"/>	近年の厳しい経済状況の中、ひとり親家庭の母等は、生計を支えるための十分な収入を得ることが困難な状況にある場合が多く、就業支援を含めた自立支援策が求められている。
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"/>	ひとり親家庭の母等の就業支援策として、高等職業訓練給付金で生活費の補助はあるが、高額な受講料等の負担軽減を図ることが必要である。
3	自主性 (自主自立に向け努力しているか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ひとり親家庭の母等への自立を援助するものであり、運営補助ではないことから自主性の視点に合致しない。
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"/>	ひとり親家庭の母等にとって、受講料の負担は大きく、資格を取得するための支援としては最適である。

※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 type="checkbox"/>	
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"/>	

補助金・交付金 チェックシート (No.3)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭技能習得支援給付金支給事業
----------------	---------------------

○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等) 受給者全員が就職することを目標とする。
(達成状況) 令和3年度実績 修了者 1人 → 就業者 1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) 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"/>	(理 由) 補助金の支出により、受給者の就業につながっており、十分な効果を上げている
--	---

○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※現行のまま継続の場合はその理由を記載) 授業料等の補助により、資格取得による就業に繋がっており、母子世帯等の負担軽減となっているため。
<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	
(見直しの時期)	

(廃止の理由)	(その他の内容)
(廃止の時期)	

○終期の設定 ※3年間を目途とした終期を設定し、終期到来年度には必ず見直しを検討すること

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