

補助金・交付金 チェックシート (No.1)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭等就労自立支援給付金	開始 年 度	令和元年度
団 体 名	個人補助 (母子家庭の母等)	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等就労自立支援給付金事業実施要綱		

○補助事業の内容および目的・効果

内 容	母子・父子自立支援プログラム事業を利用して就職した母子・父子家庭等に対し、一人当たり3万円を支給する。
目 的	(目 的) 就職による経済的自立を援助し、仕事への意欲の向上を図るため。
・ 効 果	(効 果) 母子家庭の母等の経済的自立に寄与

○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)

収	年 度	助 成 金		事業収入	会 費	繰越金	計
		市	その他				
入	R3 (決算)	210 [210]					210 [210]
	R4 (決算)	330 [330]					330 [330]
	R5 (決算)	300 [300]					300 [300]
	R6 (決算)	240 [240]					240 [240]
	R7 (予算)	390 [390]					390 [390]
	支	年 度	人件費	事務費	事業費	上部団体 負担金等	計
		R3 (決算)			330 [330]		330 [330]
R4 (決算)				300 [300]		300 [300]	
R5 (決算)				360 [360]		360 [360]	
R6 (決算)				360 [360]		360 [360]	
R7 (予算)				390 [390]		390 [390]	

補助金・交付金 チェックシート (No.2)

補助金名 (交付金名)	ひとり親家庭等就労自立支援給付金
----------------	------------------

○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"/>	近年の厳しい経済状況の中、母子家庭の母等は、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おり、国の母子家庭等自立支援給付金事業に則り実施している。
	①広く市民生活の向上に貢献する事業	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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"/>	母子家庭の母等の就業支援策として、教育訓練講座の受講経費や資格取得のための養成機関に通う場合の負担軽減を図ることは必要である。
3	自主性 (自主自立に向け努力しているか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	国の母子家庭等自立支援給付金事業に則り実施しており、自主性の視点は当該事業に合致しない。
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"/>	国の事業に基づき実施しており、最適な方法である。

○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 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)	ひとり親家庭等就労自立支援給付金
----------------	------------------

## ○補助効果の検証

(効果測定方法, 具体的な数値等)
就職支度費用が支給されるため, 就職への意欲向上が見込める。
(達成状況)
令和5年度実績 母子自立支援プログラム利用者 17件 ひとり親家庭等就労自立支援給付金該当者 13件



(評価)	(理由)
十分効果をあげている <input type="checkbox"/> 一定の効果をあげている <input checked="" type="checkbox"/> 効果が疑問である <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	補助金の支出により, 就業につながっており, 一定の効果を上げている。

## ○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) 就職支度金の補助により, 仕事への意欲の向上に繋がりがり, 就職により経済的自立が見込まれるため。 (見直しの時期)
<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	
(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 9 年度	<input checked="" type="checkbox"/> 終期到来時に再検討	令和 9 年度