

文京区補助金等チェックシート

所属 保健衛生部 予防対策課

1 補助金の名称等

30年度調査

| | | | | | | | | | |
|----------|---|--------|-------------|-----------|-----------|----------------|----|--------|--|
| 補助金の名称 | 精神障害者単身生活サポート事業補助金 | | | | | | | | |
| 根拠規定等 | 文京区精神障害者単身生活サポート事業補助金交付要綱 | | | | | | | | |
| 創設年月 | 平成 | 26 | 年 | 4 | 月 | 経過年数 〔自動計算〕 | 4年 | 終了予定年月 | |
| 直近の見直し年月 | | | 年 | | 月 | 経過年数 〔自動計算〕 | | | |
| 見直しの内容 | | | | | | | | | |
| 予算科目 | 款 | 項 | 目 | 大事業 | 中事業 | 実施計画事業番号 | | | |
| | 6衛生費 | 1保健衛生費 | 4障害者総合支援事業費 | 3地域生活支援事業 | 1地域生活支援事業 | 障福02-03 | | | |
| 補助金の種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 奨励的補助 <input type="checkbox"/> 施設運営補助 <input type="checkbox"/> 扶助的補助 <input type="checkbox"/> 投資的補助 <input type="checkbox"/> 利子補給 | | | | | | | | |

2 補助金の概要

| | | | | | | | |
|-------------------|--|--|-----------|-------|---|-------|-------|
| 補助目的 | グループホームを退所後、区内において単身生活を希望する精神障害者が地域に定着することを目的とする。 | | | | | | |
| 補助事業等の内容 | (1)住居の確保(住居探し、賃貸契約による住居への入居に必要な支援) (2)相談支援事業(入居後の相談支援及び生活支援) (3)その他、必要に応じて退所前のカンファレンスに出席する | | | | | | |
| 補助対象経費の内容 | 当該事業に係る経費全般 | | | | | | |
| 補助事業者等 | <input type="checkbox"/> 区民 <input type="checkbox"/> 地域活動団体 <input type="checkbox"/> NPO(特定非営利活動団体) <input checked="" type="checkbox"/> 事業者 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | |
| | 〔特定の相手方に補助している場合は具体的に記入〕 社会福祉法人本郷の森 | | | | | | |
| 補助金の算出 | <input type="checkbox"/> 定率 (補助率) <input checked="" type="checkbox"/> 定額 (補助額 7,039,000円) | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 補助単価 (補助単価 単位) <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | |
| | 〔その他の場合は具体的に記入〕 〔定額又は補助単価の場合は金額設定の考え方を具体的に記入〕 東京都の障害者施策推進区市町村包括補助事業補助要綱に準ずる。 | | | | | | |
| 公募の状況 | 非公募 | | | | | | |
| 実績報告書時における用途の確認方法 | <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 決算書 <input type="checkbox"/> 成果物 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (事業報告書) | | | | | | |
| 補助・単独の状況 | <input type="checkbox"/> 区単独 | | 負担割合 | 区 1/2 | 国 | 都 1/2 | 補助対象者 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 補助(区上乗せ無し) <input type="checkbox"/> 補助(区上乗せ有り) | | 上乗せの内容・理由 | | | | |

3 補助金の交付の適否に関する基準 [○:適合、△:適合しているが課題あり、×:不適合、-:非該当]

| 項目 | 内 容 | 判定 | 判定の理由(△、×の場合のみ記載) |
|--|---|----|-------------------|
| 必要性 (公益性) | 補助事業等が、社会情勢や区民ニーズに適合しているか | ○ | |
| | 基本構想、実施計画、個別計画等の区の政策に適合しているか | ○ | |
| | 区と区民等の役割分担の中で、区が補助すべき事業であるか | ○ | |
| | 実施しなかった場合に大きなマイナスの影響が生じるか | ○ | |
| 公平性 | 補助要件に該当する補助事業者等であれば、誰でも補助金の申請をする機会が確保されているか | ○ | |
| | 交付先は適正な手続きによって決定されているか | ○ | |
| 効率性 (有効性) | 補助金の交付以外の代替策はないか | ○ | |
| | 補助金の交付による効果が認められるか | ○ | |
| | 補助金額に見合う具体的効果が認められるか | ○ | |
| | 事業実施の効果が広く区民に還元されているか | ○ | |
| 適正性 (適格性) (妥当性) ※個人等の補助金 については 不要 | 法令等に抵触していないか | ○ | |
| | 団体等の活動内容が補助目的と合致しているか | ○ | |
| | 団体等の会計処理や補助金の使途が適正か | ○ | |

4 交付実績

(件、千円)

| 項目 | 27年度(決算) | 28年度(決算) | 29年度(決算) | 30年度(予算) |
|-----------------------------|---------------------|----------|----------|----------|
| 交付(見込み)件数 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 決算(予算)額 | 7,039 | 7,039 | 7,039 | 7,039 |
| 国庫支出金 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 都支出金 | 3,519 | 3,519 | 3,519 | 3,519 |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 一般財源 | 3,520 | 3,520 | 3,520 | 3,520 |
| 29年度補助事業等の状況 (交付団体名、成果等) | 対象実人数:4人、総支援回数:172回 | | | |

5 課題及び今後の方向性

精神障害者の地域定着促進のために必要な支援と考えられるが、平成30年4月から障害福祉サービスに新設された「自立生活援助」サービスと類似点があるため、対象者や支援の内容等の検討が必要である。