

文京区補助金等チェックシート（予算化・制度設計用）

所属 保健衛生部予防対策課感染症対策担当

問合せ先 03 - 5803 - 1834

1 補助金の名称等

5年度調査

補助金の名称	新型コロナウイルスワクチン接種促進支援事業協力金								
根拠規定等	新型コロナウイルスワクチン接種促進支援事業協力金交付事業の実施について(2023文保予第348号区長決定)								
創設年月	令和	5	年	5	月	経過年数 〔自動計算〕	0年	終了予定年月	令和6年3月31日
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	計画事業番号			
	6衛生費	1保健衛生費	3保健予防事業費	6予防接種	4新型コロナウイルスワクチン接種				
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	住民等への新型コロナウイルスワクチンの接種を促進する。								
補助事業等の内容	新型コロナウイルスワクチンの特例臨時接種の実施に当たり、自施設にて住民等を対象とした週100回以上の接種を期間中に4週以上行った診療所に対して協力金を支払う。								
補助対象経費の内容	新型コロナウイルスワクチン接種に係る経費								
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] 区内の新型コロナウイルスワクチン特例臨時接種協力医療機関								
補助金の算出	<input type="checkbox"/> 定率 [補助率] <input type="checkbox"/> 定額 [補助額]								
	<input checked="" type="checkbox"/> 補助単価 [補助単価 2,000円 単位 接種1回] <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] 国補助要綱に基づき単価を設定								
公募の状況	対象医療機関に対する制度周知に係る通知の発送及び説明会の実施								
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 type="checkbox"/> 決算書 <input checked="" type="checkbox"/> 成果物 <input type="checkbox"/> その他 []								
補助・単独の状況	<input type="checkbox"/> 区単独 負担割合		区	国	10/10	都	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
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	○	集団接種会場を縮小するに当たり、個別医療機関での接種機会拡大が求められている。
	基本構想、総合戦略、個別計画等の区の政策に適合しているか	○	総合戦略上の新型コロナウイルス感染症対策の推進につながる事業である。
	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	○	新型コロナワクチン接種事業は、自治体を中心に行っていく必要がある事業である。
	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	○	協力医療機関が増えない場合、区民等の接種機会の損失につながる。
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	○	医師会等を通じ、医療機関に広く周知している。
	交付先は適正な手続きによって決定されているか	○	交付要件に基づく審査を行う。
効率性 (有効性)	補助金の交付以外の代替策はないか	○	医療機関の接種協力を促すため必要な事業である。
	補助金の交付による効果が認められるか	○	医療機関の接種協力を推進する効果がある。
	補助金額に見合う具体的効果が認められるか	○	接種機会の拡大につながる。
	事業実施の効果が広く区民に還元されているか	○	協力医療機関を増やすことが、接種機会の拡大につながる。
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	○	文京区補助金等交付規則に基づき事業を実施することで、適正に執行している。
	団体等の活動内容が補助目的と合致しているか	○	補助事業者は区内医療機関であり、その活動内容は補助目的と合致している。
	団体等の会計処理や補助金の使途が適正か	○	実績報告書及び予診票の提出により、内容を審査した上で交付を行っている。

4 交付実績

(件、千円)

項目	5年度(予算)			
交付(見込み)件数	1			
決算(予算)額	800			
国庫支出金	800			
都支出金	0			
その他	0			
一般財源	0			
年度補助事業等の状況 (交付団体名、成果等)				

5 課題及び今後の方向性

<p>新型コロナウイルスワクチンの特例臨時接種期間が令和6年3月31日で終了することに伴い、本事業も終了する。</p>
