

補助金概要調書

| | | | | |
|-----------------------------|--|--|----------------------------|--------------------------|
| 補助金名 | 地域活動支援センター運営費補助金 | | | |
| 所管部課 | 福祉保健部障がい者支援課 (TEL23-5153(直通)) E-mail: shien@yonago-city.jp) | | | |
| 補助対象者 | 市内において地域活動支援センターを運営する民間福祉団体等の法人 | | | |
| 補助開始年度 | 平成 18 年 | | | |
| 交付目的 | 障がい者等が通い地域の実情に応じた創作的活動又は生産活動を行う機会を提供し、社会との交流の促進等の便宜を供与することを目的とする。 | | | |
| 補助金額と過去の補助実績()は一般財源額 | H17年度実績 | H18年度実績 | H19年度実績 | H20年度予算額 |
| | ()千円 ()千円 | 3,480千円 (1,586)千円 | 18,198千円 (6,875)千円 | 18,198千円 (10,897)千円 |
| 補助事業の内容 | 次のいずれかに該当する地域活動支援センターの運営 | | | |
| | 区分 | 利用者数 | 指導員 | |
| | 型 | おおむね20人以上 | 専任2人以上、補助2人以上 | |
| | 型 | おおむね15人以上 | 専任2人以上、補助1人以上 | |
| | 型 | おおむね10人以上 | 専任2人以上 | |
| 補助事業に係る経費 | 補助事業の全体経費 | 27,992 千円 | | |
| | 内補助対象経費 | 25,590 千円 | | |
| | 補助対象経費の内訳 | 1 専任指導員の給料、職員手当、共済費、報酬、賃金 2 補助指導員の報酬、賃金、共済費(型、 型に限る) 3 需用費、役務費その他の経費(利用者に支払う工賃、原材料費を除く。) 4 利用者の健康診断料 | | |
| 補助金額の算出方法 | 補助率、補助額の考え方 | 一の地域活動支援センター当たり 型 7,880千円 型 6,959千円 型 6,038千円 | | |
| | 限度額 | 無 | | |
| 補助金の財源等 | 市単独 | 一般財源 | 特定財源 () | |
| | 国県等 協調 | 直接補助 | 国 / 県 / 市 / その他() / | |
| | | 間接補助 | 国 1/2 県 1/4 市 1/4 その他() / | |
| 補助事業の効果及び効果の検証方法等 | 障がい者等の生活意欲の向上が図られるとともに、ノーマライゼーションの理念に基づいた障がい者等の自立と社会参加を促進する。また、地域住民が障がい者等と交流することで市民の障がい者等に対する理解を深めることができる。 | | | |
| 終期の設定 (例外を適用する場合にはその理由等) | 地域活動支援センター機能強化事業は障害者自立支援法により市の実施が義務づけられているため、継続が必要である。 | | | |
| その他参考事項 (過去の見直しの経過等) | | | | |