

文京区補助金等チェックシート（実績検証用）

所属 保健衛生部予防対策課
問合せ先 03 - 5803 - 1225

6年度調査

1 補助金の名称等

補 助 金 の 名 称	骨髓移植ドナー支援事業助成金									
根 拠 規 定 等	文京区骨髓移植ドナー支援事業助成金交付要綱									
創 設 年 月	平成	30	年	4	月	経過年数 〔自動計算〕	6年	終了予定年月		
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
	06衛生費	01保健衛生費		01保健衛生総務費		13骨髓移植ドナー支援		01骨髓移植ドナー支援		
補 助 金 の 種 別	☒ 奨励的補助 ☐ 施設運営補助 ☐ 扶助的補助 ☐ 投資的補助 ☐ 利子補給									

2 補助金の概要

補 助 目 的	骨髓移植等の一層の推進と骨髓ドナー登録者の増加を図る。						
補 助 事 業 等 の 内 容	文京区在住のドナー及びドナーが従事する事業者に、入院又は通院期間中の休業補償として助成金を交付する。						
補 助 対 象 経 費 の 内 容	入院又は通院期間中の休業補償						
補 助 事 業 者 等	☒ 区民 ☐ 地域活動団体 ☐ NPO(特定非営利活動団体) ☒ 事業者 ☐ 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〕						
補 助 金 の 算 出	☐ 定率 〔補助率						

3 交付実績

(件、千円)

項目	3年度(決算)	4年度(決算)	5年度(決算)	6年度(予算)
交付(見込み)件数	2	6	1	4
決算(予算)額	280	700	140	420
国庫支出金	0	0	0	0
都支出金	140	350	70	210
その他	0	0	0	0
一般財源	140	350	70	210
交付実績の特記事項				

4 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、総合戦略、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	-	

5 効果、課題及び今後の方向性

効果	当事業の骨髄提供時のドナー及び事業所の負担が軽減されるため、ドナー登録者の増加が見込まれる。
課題	多くの方に事業を周知し、ドナーの登録者増加及び提供を促す。
今後の方向性	引続き、ドナーの登録等を呼び掛けていく。