

令和5年度補助金評価表（令和4年度交付分）

| | | | |
|-------|------------|-----|--------------|
| 事務事業名 | 風しん予防接種補助金 | | |
| 担当所属 | 子育て支援課 | 連絡先 | 092-332-2095 |

【事務事業基本情報】

| | | | |
|-------|-------------------------|----|--|
| 区分 | ⑤その他の事業補助（扶助的） | | |
| 該当例規等 | 【内規】糸島市風しん予防接種費用助成金交付要綱 | | |
| 基本目標 | 基本目標4_健康で安心して暮らせるまちづくり | | |
| 政策 | 政策2_健康・医療の充実 | | |
| 施策 | 施策①_市民の健康管理体制の充実 | | |
| 補助期間 | 令和5年度 | まで | |

【事業概要・指標】

| 事業概要 | 成果指標 |
|---|------|
| 【目的】 風しんワクチン又は麻しん風しん混合ワクチン（MRワクチン）の予防接種を受けた者に対して、その予防接種費用について助成し、妊婦の風しん感染に起因する先天性風疹症候群の発生防止を図る。 | ① |
| | ② |
| | ③ |
| 【対象者】 次のすべてに該当する者 (1) 糸島市の住民基本台帳に登録されている者 (2) 風しん抗体検査を受け、抗体価が低いとして風しんの予防接種を受けた者 で次のいずれかに該当する者 ①妊娠希望者（妊婦を除く） ②妊娠希望者妊婦の ア配偶者（パートナーを含む） イ同居者（生活空間を同一にする頻度が高い家族など） | |

【改革案】※全体見直し時記載事項

| | |
|---|------|
| 今後の実施方向性 | 現状維持 |
| 費用助成により、妊婦の風しん感染に起因する先天性風疹症候群の発生防止を図るため、公益上必要である。 | |

【指標の推移】

| | 単位 | 令和4年度実績 | 目標値 |
|------|----|---------|-----|
| 成果指標 | ① | | |
| | ② | | |
| | ③ | | |
| | ④ | | |

【投入コスト・人員】

| 年度 | 単位 | 令和4年度決算 | 令和5年度予算 |
|---------|----|---------|-----------|
| トータルコスト | 円 | 876,337 | 1,000,000 |

【環境変化等】

| |
|--------------------|
| 開始時の周辺環境・課題 |
| 現状の周辺環境・課題 |
| 今後の予想される周辺環境・課題 |
| 市民及び議会等の意向・ニーズの変化等 |