

令和4年度補助金評価表（令和3年度交付分）

事務事業名	身体障害者県体育大会補助金		
担当所属	地域福祉課	連絡先	092-332-2073

【事務事業基本情報】

区分	②奨励・支援的事業補助		
該当規程等	糸島市社会福祉関係団体等補助金交付規程		
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3_支援を必要とする人たちへの福祉の充実		
施策	施策③_障がい者福祉の充実		
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
<p>【目的】</p> <p>障がい者のスポーツ活動の推進を目的に、福岡県身体障害者体育大会へ参加する事業費の補助。身体障害者福祉協会会員と市が募集する会員外の参加者で糸島市選手団を結成し、身体障害者福祉協会の役員と市職員が引率する。身体障がい者がスポーツを通じ、残存機能の回復と体力の維持・増進を図り、自らの障害</p> <p>【対象事業】</p> <p>福岡県身体障害者体育大会参加事業</p> <p>【対象者】</p> <p>糸島市身体障害者福祉協会（受益者：選手、役員、応援(手話通訳者)）</p>	<p>① 福岡県身体障害者体育大会の参加選手人数（令和3年度）</p> <p>②</p> <p>③</p> <p>④</p>

【改革案】※全体見直し時記載事項

今後の実施方向性	
----------	--

【指標の推移】

	単位	令和3年度実績	目標値
成果指標	①	人	0
	②		10
	③		
	④		

【投入コスト・人員】

年度	単位	令和3年度決算	令和4年度予算
トータルコスト	円	0	-

【環境変化等】※全体見直し時記載事項

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