

補助金調書

| | | | | | | | | |
|---|---|---|------|--------------|--|------|-------|--|
| 補助金名 | 福岡市療育キャンプ事業補助金 | | | 担当課 (連絡先) | こども未来局子育て支援部 こども発達支援課(TEL 711-4178) | | | |
| 交付先 | <input type="checkbox"/> 団体 | 民間社会福祉法人 | | 区分 | その他の補助金 | | | |
| 交付先決定方法 | <input type="checkbox"/> 公募 | (公募の場合) 公募時期 | | 4月～5月 | | | | |
| (公募の場合) 応募要件 | 在宅心身障がい児に対する援護事業を実施している団体で、社会福祉法人又はこれに準ずるものとして特に市長が認めたものとする。 | | | | | | | |
| (非公募の場合) 非公募の理由 | | | | | | | | |
| 補助開始年度 | 平成10 | 年度 | 経過年数 | 26 | 年度 | | | |
| 補助金の目的 及び 補助対象事業 | 在宅心身障がい児を対象として、社会参加の機会を与え、自宅以外での宿泊の経験及び集団生活訓練の場と機会を提供し、併せて専門医師等による診断、機能回復訓練及び療育相談等の援護事業を行う。 | | | | | | | |
| 補助金の終期 | 令和6 | 年度 | 延長回数 | 2 | 回 | | | |
| 終期を延長する理由 | 在宅心身障がい児を対象として、障がい児の家族だけでは実施することが困難な宿泊の経験及び集団生活訓練の機会を提供するものであり、障がい児の福祉の向上に寄与していることから、今後も継続して事業を実施する必要がある。 | | | | | | | |
| 交付対象経費及び補助金の算定方法等 | <input type="checkbox"/> 定額 | 【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 補助対象事業の実施に要する経費。報償費、宿泊費、食糧費、材料費、使用料および賃借料、旅費、保険料、事務費等 | | | | | | |
| (間接補助の場合) 間接補助とする理由 及び再交付先への配 分基準、審査基準 | 【間接補助の理由、再交付の配分基準・審査基準】 | | | | | | | |
| 交付状況等 【上段:交付件数】 【下段:決算】 (※1) | 当該年度 | | 前年度 | | 前々年度 | | 前々々年度 | |
| | 件 | | 0 件 | | 0 件 | | 0 件 | |
| 1,612 千円 | | 0 千円 | | 0 千円 | | 0 千円 | | |
| 前年度補助事業 の主な実施概要 | 在宅心身障がい児を対象とした療育キャンプ | | | | | | | |
| 補助金交付 による効果 | 療育キャンプを通して、集団生活訓練の場となり、社会参加の機会を提供している。 | | | | | | | |

※1:金額総額であり、複数の団体等に交付している場合、個々の団体等への交付額等を示すものではありません。なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として()書きで記載しております。