

## 補助金調書

補助金名	福岡市遺族会連合会補助金			担当課 (連絡先)	保健福祉局 総務部 総務課 (TEL 711-4493 )	
交付先	<input type="checkbox"/> 団体	福岡市遺族会連合会		区分	その他の補助金	
交付先決定方法	<input type="checkbox"/> 非公募	(公募の場合) 公募時期				
(公募の場合) 応募要件						
補助開始年度	S32	年度	経過年数	56	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	戦没者等遺族の処遇改善、生活相談等会員の福祉向上を目的とした同会の運営費を助成					
交付対象経費及び 補助金の算定方法等	<input type="checkbox"/> その他	【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 団体の運営経費に対し、一定額を補助				
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	1 件	1 件	1 件		
	3,500 千円	3,500 千円	3,500 千円	3,500 千円		
前年度補助事業 の主な実施概要	戦没者慰霊祭・追悼式参列、戦没者遺族への相談対応、処遇改善のための活動					
補助金交付 による効果	団体の円滑な事業運営を支援することにより、会員の福祉向上に寄与している。					

※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。また、当該年度は当初予算額を記載しております。