

## 補助金調書

補助金名	福岡市原爆被害者の会補助金			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	福岡市原爆被害者の会		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	S44	年度	経過年数	44	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	原爆被害者とその家族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		
	2,050 千円	2,050 千円	2,050 千円	2,050 千円		
前年度補助事業 の主な実施概要	原爆被害者への相談対応、被爆証言活動(語り部)、原爆慰霊祭の参列					
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、原爆体験の語り部等の平和啓発活動に寄与している。					

※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。