

補助金調書

補助金名	福岡県難病団体事業費補助金			担当課 (連絡先)	保健福祉局保健医療部保健予防課 (TEL 内線2061)	
交付先	<input type="checkbox"/> 団体	福岡県難病団体連絡会		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	昭和60年度	年度	経過年数	28	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	難病に関する相談事業等の推進により難病患者及びその家族の生活の質の向上に資することを目的とし、福岡県難病団体連絡会における相談事業費、運営事業費等を補助対象としている。					
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】 当該年度における福岡県難病団体連絡会の相談事業費、運営事業費等が積算され、これから他の自治体からの補助金及び会費収入等を差し引き、不足する部分について本市の補助金額を決定している。				
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		
	750 千円	750 千円	750 千円	750 千円		
前年度補助事業 の主な実施概要	<ul style="list-style-type: none"> ・医療相談会、患者交流会の開催 ・難病相談室での電話相談事業 ・機関誌の発行 ・医療、福祉対策の改善・充実を訴える陳情活動 ・加盟団体に対する事業補助 等 					
補助金交付 による効果	福岡県難病団体連絡会は、難病患者及びその家族が集まり設立された団体であり、一部会費等の収入はあるもののその事業運営は本市、福岡県及び北九州市の各補助金が大部分を占めている。当該団体は、行政が担うべき難病相談事業等の一端を担うことで、本市の保健福祉行政の推進に大きく貢献している。					

※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。