

補助金調書

補助金名	福岡市手をつなぐ育成会補助金			担当課 (連絡先)	保健福祉局高齢者・障がい者部 障がい者在宅支援課 (TEL 711-4248)	
交付先	<input type="checkbox"/> 団体	(社福)福岡市手をつなぐ育成会		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55	年度	経過年数	33	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	知的障がい者の福祉の向上に資するために活動する団体の運営支援 【当該団体の目的・設立趣旨等】 知的障がい児(者)の自立と社会参加を促進し、差別のない共生社会を創ることを目的として、知的障がい児(者)に関する相談活動、研修会、関係機関への協力要請等を実施					
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】 人件費及び事務費(予算の範囲内)					
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	
	件		1 件		1 件	
	998 千円		998 千円		998 千円	
前年度補助事業 の主な実施概要	福岡市手をつなぐ育成会の運営 (福祉施設の運営, 相談・広報・研修・啓発事業, 福祉訓練事業等の実施)					
補助金交付 による効果	団体運営の安定化に一定の役割を果たしている。					

※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。