

補助金調書

補助金名	福岡市障がい者社会参加推進センター運営費補助金			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)福岡市身体障害者福祉協会		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	平成3	年度	経過年数	22	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	障がい者の地域における自立生活と社会参加を推進することを目的として「福岡市障がい者社会参加推進センター」を設置し、関係団体・機関の協力の下に、障がい者の多種多様な需要の把握から対応までを一本化し、障がい者自らによる諸種の社会参加推進事業を体系的、効果・効率的に実施している法人に対して、本市が補助金を交付する。 補助対象事業：福岡市障がい者社会参加推進センターの運営					
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	前々々年度		
	件	1 件	1 件	1 件		
	7,548 千円	7,548 千円	7,548 千円	7,548 千円		
前年度補助事業 の主な実施概要	福岡市障がい者社会参加推進センターの運営(盲女性生活訓練事業、盲青年生活訓練事業、聴覚障がい者生活訓練事業等) ※平成24年度から「盲女性生活訓練事業」を「視覚障がい者家庭生活訓練事業」へ、「盲青年生活訓練事業」を「視覚障がい者社会生活訓練事業」へ事業名を変更している。					
補助金交付 による効果	障がい者の自立生活と社会参加の推進に寄与している。					

※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。