

補助金調書

補助金名	日本身体障害者福祉大会ふくおか大会補助金				担当課 (連絡先)	福祉局障がい者部障がい企画課 (TEL711-4248)
交 付 先	団 体	公益財団法人 福岡県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	非公募	(公募の場合) 公募時期				
(公募の場合) 応募要件						
(非公募の場合) 非公募の理由	当該補助事業を行っている団体が限定されているため。					
補助開始年度	令和4	年 度	経過年数	1	年 度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	日本身体障害者福祉大会は日本身体障害者団体連合会の所属団体が毎年全国で持ち回りによって実施しているものであり、令和4年度は福岡県身体障害者福祉協会の主催で実施される。ふくおか大会が円滑かつ効率的に開催され、身体障がい者の自立と社会参加の促進を図るために運営費の補助を行う。					
補助金の終期	令和4	年 度	延長回数	0	回	
終期を延長する理由						
交付対象経費及び 補助金の算定方法等	その他	【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 日本身体障害者福祉大会ふくおか大会の実施に要する経費のうち、報償費、撮影費、旅費、消耗品費、印刷製本費及び通信運搬費とする。				
(間接補助の場合) 間接補助とする理由 及び再交付先への配 分基準、審査基準	【間接補助の理由、再交付の配分基準・審査基準】					
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	件	件	件		
	500 千円	千円	千円	千円		
前年度補助事業 の主な実施概要						
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。なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として()書きで記載しております。