

新規補助金概要シート

(1) 補助内容

| | | | | | | | |
|-------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--|-----|---------------------------------------|
| 番 号 | | 所 管 | 健康局大阪市保健所感染症対策課 | | | | |
| 名 称 | 骨髄等提供者(ドナー)に対する助成制度 | | | | | | |
| 交付先 | 骨髄等提供者(以下ドナー) | | | | | | |
| 交付目的 | ドナーの負担軽減を図り、更なる骨髄等の移植の推進及び骨髄バンクドナー登録の増加を目的とする。 | | | | | | |
| 事業の概要 | 骨髄等の提供に係る通院又は入院の日数に2万円を乗じた額を助成する。 | | | | | | |
| 2算定額及び積算 | ・17-2負担金、補助金及交付金 補助金 3,360千円 $140,000円 \times 24人 = 3,360,000円$ (1回の骨髄等の提供につき14万円の限度額) | | | | | | |
| 事業開始年度 | 令和3年度 | | 交付方法 | 通常払い(補助金額確定後) | | | |
| 根拠規定等 | 法律 <input type="checkbox"/> | 条例 <input type="checkbox"/> | 規則 <input type="checkbox"/> | 契約・債務負担行為等 <input type="checkbox"/> | 要綱 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 法律・条例等の名称 | 大阪市骨髄バンクドナー助成金交付要綱(予定) | | | | | | |
| 補助率等 | 入院の日数に2万円を乗じた額(1回の骨髄等の提供につき14万円の限度額) | | | | | | |
| 財源の有無 | 国 <input type="checkbox"/> | () | 府 <input type="checkbox"/> | () | その他() <input type="checkbox"/> | () | 無 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 本市以外からの直接補助 | 国 <input type="checkbox"/> | () | 府 <input type="checkbox"/> | () | その他() <input type="checkbox"/> | () | 無 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 交付先の分類 | 個人 | | | | | | |
| 性質別分類 | その他(個人に対する補助など) | | | | | | |
| 終 期 | 3年 | | | | | | |
| 公 募 | 有(提案型) <input type="checkbox"/> | | 有(提案型以外) <input type="checkbox"/> | | 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 市民の参画 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 再補助の有無 | 有 <input type="checkbox"/> | 無 <input checked="" type="checkbox"/> | 有の場合 その理由 | | | | |

(2) ガイドラインにおける基本的視点

| 基本的視点 | | 説明 |
|-------|--|---|
| 1 | 「必要性」(目的・内容に、補助を行うに足りる公益性が認められる) | 面談・通院・入院の時間的拘束が多いなど、ドナーに対しての様々な負担の軽減が必要である。 |
| 2 | 「妥当性」(対象経費や金額、補助率が妥当かつ明確である) | 全国的に1回の提供で7日前後の通院等が必要なため、2万円×7日＝14万円を上限とする。 |
| 3 | 「有効性」(補助効果があり、他の手法でなく補助によることが施策目的実現に最適である) | 面談・通院・入院の時間的拘束が多いなど、ドナーに対しての様々な負担の軽減が必要である。 |
| 4 | 「公平性」(他団体や市民との間で公平であり、交付先が適正に決定されている) | 助成決定には骨髄バンクが発行する提供証明書を必要とする。 |

(3) 補助効果の測定

| | |
|--------|----------------------------------|
| 効果測定方法 | 大阪市住所者のドナー提供者のうち、助成利用者が半数以下であること |
|--------|----------------------------------|