

様式3 役割分担・方向性を新たに変更した事業

平成 19 年 1 月 自主・自立推進プラン 追加事業記載シート

事業名	重度身体障害者等交通費助成事業	担当部門	保健福祉課福祉グループ
-----	-----------------	------	-------------

1. 事業の内容

内容	町内在住の在宅の重度身体障害者及び寝たきりの高齢者等にタクシー運賃の一部を助成して、重度障害者等の生活圏の拡大と福祉の増進を目的に、年間に1枚100円の券を60枚、6,000円分交付している。
----	--

2. 新しい役割分担・事業の方向性及び実施年度

役割分担					方向性				実施年度	
住民地域	各種団体	企業	行政	広域	廃止	縮小	拡充	継続	18	19
			○			○				

* 役割分担・方向性・実施年度について、それぞれ該当する項目1箇所印をつけてください。
(廃止の事業については、役割分担が未記入になる場合もあります。)

3. 役割分担及び方向性を見直しをした経緯

<p>今後も低所得階層を中心に、生活圏の拡大のためにタクシーチケットの交付は必要であると考え、交付対象者を町民税非課税世帯に限定した。</p>

4. 今後の方針(関係者協議等)

<p>当面は、今回の改正内容のとおり事業を実施する。</p>

・「自主、自立推進プラン」においては、役割分担・方向性を見直すことにはしていないが、平成18年度に既に見直しをしたもの及び、平成19年度予算において見直す予定の事業のうち、住民生活に関係のある事業について記載してください。