

事務事業評価シート(平成24年度実績分)

(1) 事務事業の名称・位置づけ〔Plan1〕

白色のセルのみ入力してください。(コメントを見ながら入力)

事務事業コード		事務事業名						担当課			担当係名			所属長(課長等)名			担当係長名		
21321		日常生活用具給付事業						保健福祉課			社会福祉係			一ノ瀬 元広			有賀 誠		
								一次評価年月日			平成	25	年	6	月	14	日	連絡先〔内線〕	
事務事業実施の根拠・位置づけ	予算における位置づけ (会計区分・事業コード・事業名)		会計区分				予算コード		事業名(歳出予算見積書)										
			<input checked="" type="checkbox"/>	一般		<input type="checkbox"/>	特別	0309		身体障害者等支援事業									
			<input type="checkbox"/>	一般		<input type="checkbox"/>	特別			#N/A									
	第五次総合計画前期基本計画の 施策体系における位置づけ		章		(コード選択)		2章		支え合いとやすらぎのまちづくり										
			節		(コード選択)		1節		地域で支える思いやりのある福祉の充実										
			項〔基本施策〕		(コード選択)		3項		障害者(児)福祉の充実										
			目〔主な施策〕		(コード選択)		2目		自立の支援										
	関連する計画等への位置づけ		<input checked="" type="checkbox"/>	第五次行財政改革大綱				<input type="checkbox"/>	3ヶ年実施計画			<input type="checkbox"/>	主要業務報告			<input type="checkbox"/>	その他		
事務期間		(開始)			年度 ~ (終了予定)			年度		<input checked="" type="checkbox"/>	開始時期不明			<input checked="" type="checkbox"/>	終期設定なし				

(2) 事務事業の内容(目的と手段を把握します。)[Plan2]

①対象(～に対して)……この事務事業はどんな人(誰・何)を対象に行っていますか。	
重度の身体障がい児・者及び知的障がい児・者	
②目的(意図)(～という状態にするために)……この事務事業のサービスを提供することによって対象をどういう状態にしたいのですか。	
障がい者手帳所持者である児・者の日常生活の便宜を図るために、用具等を支給することにより、在宅で自立した生活をおくることができる	
③手段(事業内容)(～を行う)……上記①の対象に対して、どのような手段で②の目的(意図)を達成するか、事業の実施内容(サービスの概要)を記入します。	
1	日常生活用具申請者に対して給付券を発行する
2	
3	
4	

(3) 活動指標の設定と推移……(2)の③サービスの概要(手段)の指標を表します。[Do1]

区 分			単 位	実績値		計画値		最終目標年度	
				23年度	24年度	27年度 (見込み)	達成率	27	年度 (見込み)
①	指標名	日常生活用具給付申請件数	人	64	70	70	1.00	70	
	説明	日常生活用具給付申請者数	目標値設定 の根拠	申請者数と見込み数					
②	指標名							0	
	説明		目標値設定 の根拠						

(4) 成果指標の設定と推移……(2)の②目標(意図)の達成度を指標で表します。[Do2]

区 分			単 位	実績値		計画値		最終目標年度	
				23年度	24年度	27年度 (見込み)	達成率	27	年度 (見込み)
①	指標名	日常生活用具支給数	件	483	490	500	0.98	500	
	説明	日常生活用具の支給を決定数	目標値設定 の根拠	補助決定数と見込み数					
②	指標名							0	
	説明		目標値設定 の根拠						

(5) 総事業費(コスト)の推移 [Do3]

※事業費の算定方法														<input checked="" type="checkbox"/>	決算書・予算書等に記載の数字				<input type="checkbox"/>	按分計算による算定			
○総事業費(コスト概算) = ① + ② (千円)														平成22年度 決 算	平成23年度 決 算	平成24年度 決 算	平成25年度 見込み						
														4,040	6,098	9,665	6,621						
対前年比 %														/	150.9	158.5	68.5						
A) その他の財源(国庫支出金・県支出金・地方債・分担金・使用料・雑収入など)														2,100	3,150	3,469	3,000						
B) 一般財源(税金)														1,940	2,948	6,196	3,621						
①事業費 (千円)														2,800	4,200	7,075	4,000						
対前年比 %														/	150	168.5	56.5						
②人件費の概算 (千円)														1,240	1,898	2,590	2,621						
対前年比 %														/	153	136.5	101.2						
				課 長			課長補佐			係 長			一般職員			延べ人数				年間人件費	年間人件費	年間人件費	年間人件費
				H23	H24	H25	H23	H24	H25	H23	H24	H25	H23	H24	H25	H23	H24	H25		/	/	/	/
町職員(正規職員)				0.00	0.00	0.00	0.05	0.05	0.05	0.00	0.00	0.00	0.25	0.37	0.37	0.30	0.42	0.42	1,240	1,898	2,590	2,621	
臨時職員				人数及び人件費の算出は別シートで計算となっています。 (人件費計算式シート)									0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	

指標化

(6) 項目別評価〔Check〕

視点	項目別評価	判定	評 価 結 果	
必要性	1. 事業のニーズに変化はありますか	A	A 増加傾向にある C 減少傾向にある	B 変化していない D かなり減少している
	2. 町(行政)が関与する必要性がありますか	A	A 町が主体となる必要がある C 町も関与するが関与の度合いを縮小できる	B 町以外の主体で実施できるが町の関与は必要 D 町の関与のあり方を再検討する
目的妥当性	3. 対象の設定は妥当ですか	A	A 対象は現在の設定が妥当である B 対象の変更の余地がある	Bの場合その具体的な内容をお書きください
	4. 目的(意図)の設定は妥当ですか	A	A 目的(意図)は明確で上位の施策に合致している B 目的(意図)は上位の施策に合致していない点がある	Bの場合その具体的な内容をお書きください
有効性	5. 期待された成果は得られましたか(成果指標の目標値への達成度)	A	A 期待したとおりの成果があった B 概ね期待したとおりの成果があった C 期待したほどの成果が得られなかった D 成果が少なく今後も向上する見込みがない	C・Dの場合その具体的な内容をお書きください
	6. 連携可能な事務事業はありますか(町以外の取り組みも含めて)	C	A すでに実施している B 今後は可能性がある C 今後も可能性はない	A・Bの場合その具体的な内容をお書きください
効率性	7. 成果を下げずにコスト(事業費・人件費)を削減できますか	A	A 余地なし B 当面は余地なし C 一部余地あり D かなり余地あり	C・Dの場合その具体的な内容をお書きください
公平性	8. 受益者負担は適切ですか	A	A 検討の余地なし B 当面検討の余地なし C 一部検討の余地あり D かなり検討の余地あり	C・Dの場合その具体的な内容をお書きください
その他	9. 現在の事業内容(サービス)に対して、対象の声やニーズを把握していますか	B	A アンケートなど具体的な方法で把握している B 日常業務の中で把握している C 把握していない	A・Bの場合その具体的な把握方法を、Cの場合その理由をお書きください 該当者の申請時に把握している

(7) 改革改善〔Action〕

今後の方向性(上記評価結果をもとに今後の方向性を記入します。) **□を一つチェックしてください。**

☒ **ア.** 現状のまま継続する

☐ **イ.** 見直しのうえで継続する

☐ **ウ.** 終期設定

☐ **エ.** 廃止

☐ **オ.** 休止

〈今後の展開方針〉(イを選択した場合のみ**□を一つチェックしてください**)

☐ **a** 重点化する(コストを集中的に投入する等)

☐ **b** やり方を改善する(実施主体や実施の手段を変える)

☐ **c** 効率化を図る(コストを下げる)

☐ **d** 縮小する(簡素化する)

☐ **e** その他(別事務事業に統合する等)

(ウ・エ・オを選択した場合のみ記入してください)

時期(年度)

事業改善の経過

(前年度で記入した事業の方向性の具体化内容についての評価やこれまでに事業改善をした経過を記入します。)

申請者に対して迅速に事務処理、給付が実施できた。

事業の方向性の具体化

(誰が、何を、いつまでに、どうするか(5W1H)等の改革改善案を記入します。)	25年度予算見積書への反映 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
申請者に対し、書類の送達を迅速に行い、給付を実施する。	〔反映内容〕
	扶助費

(8) 所屬長 所見 (事務事業の総合評価及び今後の方向性について)

(評価事務事業の責任者の意見として、総合的な評価に関する所見を記入します。)	上位の施策の推進に貢献していますか。□をチェック
在宅の重度心身障害者にとって必要な施策であり、現状のまま継続が必要	<input type="checkbox"/> A. 貢献度 大 <input type="checkbox"/> D. 上位施策なし
	<input checked="" type="checkbox"/> B. 貢献度 中
	<input type="checkbox"/> C. 貢献度 小

(今後の方向性 **□を一つチェックしてください。**)

☒ **ア.** 現状維持

☐ **イ.** 見直しのうえで継続する

☐ **ウ.** 終期設定

☐ **エ.** 廃止

☐ **オ.** 休止

 ☐ 上記 a～e を選択