

| | | | | | |
|---------|--------|----------------|--------------|--|--|
| 事務事業コード | 960040 | 事務事業名 | 健康診査事業(後期特会) | 担当部 | 生活環境部 |
| 政策名 | 5 | たすけあい支えあうまちづくり | | 担当課 | 保険年金課 |
| 施策名 | 1 | 医療体制の充実 | | グループ | 後期高齢者医療グループ |
| 基本事業名 | 3 | 保険制度の適切な運営 | | 電話番号 | 45-5111 |
| | | | | 内線番号 | 1881 |
| 予算科目 | 会計 | 後期高齢者医療特別会計 | | 事業期間 | <input type="checkbox"/> 単年度のみ |
| | 款 | 3 | 保健事業 | | <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返(開始年度 H 20 年度~) |
| | 項 | 1 | 健康保持増進事業費 | <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度(~) | |
| | 目 | 1 | 健康診査費 | 根拠法令・条例等 | 高齢者の医療の確保に関する法律 鹿児島県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例 |
| | コード | 960040 | | | |
| 関連計画 | | | | | |

1. 現状把握 (1)事務事業の目的と指標 <Do>

| | | | | | | |
|--|-------------------------|------|--|-----------|----------|----------|
| ① 手段 (事務事業の概要) | | 主な活動 | 平成24年度実績 | | | |
| 後期高齢者医療被保険者(生活習慣病で治療中の者を除く。)を対象に、生活習慣病の早期発見と早期治療を推進するために健康診査(長寿健診)を行う。受診券を4月中旬頃対象者に送付し、被保険者が委託契約医療機関の中から受診医療機関を選択、予約を行い受診する。始良郡医師会と健診の委託契約を結び、被保険者が送付された受診券を持参し、実施医療機関で個別健診を行う。 霧島市→対象者に受診券発送→委託医療機関で受診→受診結果をもとに健康指導、介護予防へとつなげる。 実施期間:5月~8月、脱漏者実施期間:11月~12月 受診料: 無料 | | | 対象者に長寿健診受診券を発送し、対象者が委託医療機関で個別に受診した。長寿・障害福祉課の実施する生活機能評価(介護予防健診)受診券を同封し同時実施で行った。 | | | |
| ② 活動指標 (事務事業の活動量) | | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 当初受診券の発行件数 | 件 | 14,585 | 15,174 | 14,704 | 14,824 |
| イ | | | | | | |
| ウ | | | | | | |
| ③ 対象 (誰、何を対象にしているのか) | ④ 対象指標 (③対象の大きさを表す指標) | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 後期高齢者医療被保険者 | 人 | 16,082 | 16,271 | 16,500 | 16,729 |
| イ | 福祉施設や病院に入院している者を除く被保険者 | 件 | 14,585 | 15,174 | 15,213 | 15,424 |
| ウ | | | | | | |
| ⑤ 意図 (対象をどうしたいのか) | ⑥ 成果指標 (⑤意図の達成度を表す指標) | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 健診を受診してもらう | 人 | 2,759 | 3,028 | 3,372 | 3,595 |
| イ | 健診を受診してもらう | % | 17.2 | 18.6 | 20.4 | 21.5 |
| ウ | | | | | | |
| ⑦ 結果 (どんな結果に結びつけるのか) | ⑧ 上位成果指標 (⑦結果の達成度を表す指標) | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 安心して必要な医療が受けられる。 | 円 | 1,080,372 | 1,064,188 | *** | *** |
| イ | | | | | | |

(2) 事業費 単位:千円

| | | |
|-------|----------|----------|
| | 24年度(決算) | 25年度(予算) |
| 当初予算額 | 20,595 | 33,166 |
| 補正予算 | ▲ 1,218 | |
| 予算合計 | 19,377 | 33,166 |
| 国庫補助金 | 0 | |
| 県支出金 | 0 | |
| 地方債 | 0 | |
| その他 | 19,377 | |
| 一般財源 | 0 | |
| 支出合計 | 19,377 | |

(3) 事務事業の環境変化・住民意見等

| | |
|---|---------------------------------------|
| ① この事務事業は、いつ頃、どのようなきっかけで開始されたのか? | ② 事務事業を取り巻く環境は、開始時期又は5年前と比べてどう変わったのか? |
| 平成20年4月から高齢者の医療保険制度が変わり、健診事業が保険者である鹿児島県後期高齢者医療広域連合が実施することになったため | 特になし |
| ③ この事務事業に対して誰からどんな意見や要望が寄せられているか? | ④ この事務事業に対する議会から出された意見 |
| 特になし | 特になし |

| | | | | | |
|---------|--------|-------|--------------|-----|-------|
| 事務事業コード | 960040 | 事務事業名 | 健康診査事業(後期特会) | 担当部 | 生活環境部 |
| | | | | 担当課 | 保険年金課 |

| 単位:千円 | 平成24年度(決算) | | | 平成25年度(当初予算) | | | 平成26年度(見込) | | |
|---------------|------------|--------|--------|--------------|--------|--------|------------|--------|--------|
| | 単独 | 補助 | 合計 | 単独 | 補助 | 合計 | 単独 | 補助 | 合計 |
| 1 報酬 | | | | | | | | | |
| 2 給料 | | | | | | | | | |
| 3 職員手当等 | | | | | | | | | |
| 4 共済費 | | | | | | | | | |
| 7 賃金 | 170 | | 170 | 170 | | 170 | 170 | | 170 |
| 8 報償費 | | | | | | | | | |
| 9 旅費 | | | | | | | | | |
| 10 交際費 | | | | | | | | | |
| 11 需用費 | 405 | | 405 | 297 | | 297 | 297 | | 297 |
| 消耗品費 | 125 | | 125 | 100 | | 100 | 100 | | 100 |
| 燃料費 | | | | | | | | | |
| 食料費 | | | | | | | | | |
| 印刷製本費 | 280 | | 280 | 197 | | 197 | 197 | | 197 |
| 光熱水費 | | | | | | | | | |
| 修繕料 | | | | | | | | | |
| 12 役員費 | 782 | | 782 | 2,300 | | 2,300 | 2,300 | | 2,300 |
| 通信運搬費 | 782 | | 782 | 2,300 | | 2,300 | 2,300 | | 2,300 |
| 広告料 | | | | | | | | | |
| 手数料 | | | | | | | | | |
| 保険料 | | | | | | | | | |
| 13 委託料 | 7,630 | 10,390 | 18,020 | 11,862 | 18,537 | 30,399 | 11,862 | 18,537 | 30,399 |
| 14 使用料及び賃借料 | | | | | | | | | |
| 15 工事請負費 | | | | | | | | | |
| 16 原材料費 | | | | | | | | | |
| 17 公有財産購入費 | | | | | | | | | |
| 18 備品購入費 | | | | | | | | | |
| 19 負担金補助・交付金 | | | | | | | | | |
| 20 扶助費 | | | | | | | | | |
| 21 貸付金 | | | | | | | | | |
| 22 補償補填及び賠償金 | | | | | | | | | |
| 23 償還金・利息・割引料 | | | | | | | | | |
| 24 投資及び出資金 | | | | | | | | | |
| 25 積立金 | | | | | | | | | |
| 26 寄附金 | | | | | | | | | |
| 27 公課費 | | | | | | | | | |
| 28 繰出金 | | | | | | | | | |
| 計 | 8,987 | 10,390 | 19,377 | 14,629 | 18,537 | 33,166 | 14,629 | 18,537 | 33,166 |

| | | | | | | | | | |
|------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 財源内訳 | 国 | | | | | | | | |
| | 県 | | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | | |
| | 辺地債 | | | | | | | | |
| | 過疎債 | | | | | | | | |
| | 合併特例債 | | | | | | | | |
| | その他 | 8,987 | 10,390 | 19,377 | 14,629 | 18,537 | 33,166 | 14,629 | 18,537 |
| 一般財源 | | | | | | | | | |
| 計 | 8,987 | 10,390 | 19,377 | 14,629 | 18,537 | 33,166 | 14,629 | 18,537 | 33,166 |

| | | | | | | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 補助率 | 国 | | | | | | | | |
| | 県 | | | | | | | | |
| 補助基本額 | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------|----------|----------|-----|
| 平成24年度 | 当初予算 | 20,595千円 | |
| | 補正予算 | ▲1,218千円 | |
| | 第1回(3月) | ▲1,218 | 第5回 |
| | 第2回 | | 第6回 |
| | 第3回 | | 第7回 |
| | 第4回 | | 第8回 |
| 予算合計 | 19,377千円 | | |

| |
|------------------------------|
| 平成24年度 財源内訳の「その他」の内訳 |
| 一般会計繰入金、鹿児島県後期高齢者医療広域連合からの雑入 |
| 参加費等の事業実施のための収入説明 |
| |

| | | | | | |
|---------|--------|-------|--------------|-----|-------|
| 事務事業コード | 960040 | 事務事業名 | 健康診査事業(後期特会) | 担当部 | 生活環境部 |
| | | | | 担当課 | 保険年金課 |

| 2 評価の部 <SEE> | | 評価 | 評価理由 |
|----------------------|--|---|---|
| A 目的 妥当性 評価 | ① 政策体系との整合性 ・この事務事業の目的は基本事業の意図(基本シートの結果)に結びつくか? | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 健診の目的は、生活習慣病等を早期発見、予防するために行う。疾病の重症化を防ぎ、医療費の抑制を図ることで、制度の適切な運営に繋がる。制度が堅持され将来にわたり持続可能となることで安心して必要な医療が受けられる。 |
| | ② 公共関与の妥当性 ・この事業をなぜ市が行わなければならないのか? ・税金を投入して、達成する目的か? | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 鹿児島県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例第3条により、被保険者の健康増進のために健康診査を行うと規定している。 |
| | ③ 対象・意図の妥当性 ・対象や意図を限定又は追加すべきか? | <input checked="" type="checkbox"/> 適切である <input type="checkbox"/> 対象を見直す必要がある <input type="checkbox"/> 意図を見直す必要がある | 被保険者であることが前提条件のため、対象、意図ともに適切である。 |
| B 有効性 評価 | ④ 成果の向上余地 ・成果指標の現状値をあるべき水準まで向上させることができるか? | <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地はない(十分に成果が出ている) <input type="checkbox"/> 向上余地がある | 平成22~24年度において、受診率目標達成ができています。平成25年度目標に向けて広報、周知を図っていく。 |
| | ⑤ 廃止・休止の成果への影響 ・事務事業を廃止又は休止した場合にどのような影響があるか? | <input checked="" type="checkbox"/> 影響がある <input type="checkbox"/> 影響がない | この健診は、高齢者の医療の確保に関する法律の定めにより保険者である鹿児島県後期高齢者医療広域連合が行うことと義務付けられており、廃止休止することはこの法律に抵触する。健診の実施は長寿健診実施要綱により市で行う。 |
| | ⑥ 類似事業との統廃合・連携の可能性 ・目的を達成するためには、この事務事業以外の手段はないか? ・類似事業との統廃合や連携を図ることにより成果の向上が期待できるか? | <input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がない <input type="checkbox"/> 他に手段がある <input type="checkbox"/> 統合できない <input type="checkbox"/> 連携できない <input type="checkbox"/> 統合できる <input type="checkbox"/> 連携できる | (他に手段がある場合の事務事業名等) |
| C 効率性 評価 | ⑦ 事業費の削減余地 ・成果を下げずに事業費を削減できないか?(仕様や工法の適正化、住民の協力など) | <input type="checkbox"/> 削減余地がない <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がある | 健診の委託料は、1件あたり平成21年度8,650円、平成22年度8,550円と減額され、受診券送付は、生活機能評価(介護予防健診)と同封し経費の削減に努めている。事務費的な部分での削減があると思われる。 |
| | ⑧ 人件費(延べ業務時間)の削減余地 ・やり方を工夫して事務事業に係る業務時間を削減できないか? ・成果を下げずに職員以外の対応や委託をできないか? | <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない <input type="checkbox"/> 削減余地がある | 人件費の削減については、封入作業の委託も考えられるが、一時的な作業となるため実施は難しいと思われる。 |
| D 公平性 評価 | ⑨ 受益機会・費用負担の適正化余地 ・事業の内容が一部の受益者に偏っていないか? ・受益者負担が公平公正になっているか? | <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 法に決められた対象者に実施しているため、公平になっている。 |
| 総括 | (1) 1次評価者(課長)としての評価結果 | | (2) 全体総括(振り返り、反省点) |
| | A 目的妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直す必要がある B 有効性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直す必要がある C 効率性 <input type="checkbox"/> 適切 <input checked="" type="checkbox"/> 見直す必要がある D 公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 長寿健診は、平成20年度より実施し、受診率も目標値を達成している。長寿・障害福祉課の生活機能評価(介護予防健診)と同時実施することで、受診者の利便性の向上を図った。委託料、郵送料については削減余地がなく、今後は更に事務用品の儉約に努め事務費削減を図る。 | |

| 3 今後の方向性<PLAN> | |
|--|---|
| (1) 評価結果にもとづく今後の方向性 | (2) 廃止又は休止すべきとした場合の理由 |
| <input type="checkbox"/> 廃止 [目的妥当性①②、有効性⑤の結果] <input type="checkbox"/> 休止 [目的妥当性①②、有効性⑤の結果] <input type="checkbox"/> 目的再設定 [目的妥当性①③の結果] <input type="checkbox"/> 事業統合・連携 [有効性⑥の結果] <input type="checkbox"/> 有効性改善(成果向上) [有効性④の結果] <input checked="" type="checkbox"/> 効率性改善(コスト削減) [効率性⑦⑧の結果] <input type="checkbox"/> 公平性改善 [公平性⑨の結果] <input type="checkbox"/> 現状維持・継続 | |
| (3) 具体的な改善計画 ※(1)のチェック項目に対し、具体的にどのように取り組むのか | |
| ① 平成25年度の取組み概要及び期待される効果 健診方法については、現在の個別健診で、被保険者、医療機関ともに定着してきている。受診率の向上に向けて広報を行う。今後は、更に事務用品の儉約に努め事業費削減を図る。 | ② 平成26年度に取り組むべき具体的な内容 受診率向上のために、保険証、保険料通知発送時に周知文をいれるなど、広報手段の拡充を図る。 受診票の送付について、「対象者」「手段」など、類似団体の状況や広域連合の意見等を参考にしながらコスト削減を図る。 |

| | | | | | |
|---------|--------|----------------|----------------|--|--|
| 事務事業コード | 222060 | 事務事業名 | 特定健康診査事業(国保特会) | 担当部 | 生活環境部 |
| | | | | 担当課 | 保険年金課 |
| 政策名 | 5 | たすけあい支えあうまちづくり | | グループ | 国民健康保険グループ |
| 施策名 | 1 | 医療体制の充実 | | 電話番号 | 45-5111 |
| 基本事業名 | 3 | 保険制度の適切な運営 | | 内線番号 | 1871 |
| 予算科目 | 会計 | 国民健康保険特別会計 | | 事業期間 | <input type="checkbox"/> 単年度のみ |
| | 款 | 8 | 保健事業費 | | <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返(開始年度 H 20 年度~) |
| | 項 | 1 | 保健事業費 | <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度(~) | |
| | 目 | 1 | 保健衛生普及費 | 根拠法令・条例等 | 高齢者の医療の確保に関する法律 |
| | コード | 222060 | | | |
| 関連計画 | | | | | |

1. 現状把握 (1)事務事業の目的と指標 <Do>

| | | | | | | |
|--|-------------------------|--------|------------|----------|----------|----------|
| ① 手段 (事務事業の概要) | | 主な活動 | 平成24年度実績 | | | |
| 霧島市国民健康保険加入者の40歳~74歳までの被保険者(長期入院等を除く。)を対象に、生活習慣病発症前の段階であるメタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の予防として取組む事業である。受診券を4月中旬頃に対象者に送付し、被保険者が委託契約医療機関の中から受診医療機関を選択し受診する。受診結果は医師会または医療機関から霧島市に届き被保険者に発送される。受診結果をもとに健康指導、介護予防へとつなげる。実施期間:5月~8月、脱漏者実施期間:11月~12月 受診料 無料 | | | 事務事業の概要と同様 | | | |
| | | | 平成25年度計画 | | | |
| | | 前年度と同様 | | | | |
| ② 活動指標 (事務事業の活動量) | | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 受診券の発行件数 | 件 | 19,871 | 厚労省未公表 | 23,000 | 23,000 |
| イ | | | | | | |
| ウ | | | | | | |
| ③ 対象 (誰、何を対象にしているのか) | ④ 対象指標 (③対象の大きさを表す指標) | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 国民健康保険加入者 | 人 | 19,871 | 厚労省未公表 | 23,000 | 23,000 |
| イ | | | | | | |
| ウ | | | | | | |
| ⑤ 意図 (対象をどうしたいのか) | ⑥ 成果指標 (⑤意図の達成度を表す指標) | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 健診を受診してもらう | 人 | 9,034 | 厚労省未公表 | 11,500 | 12,075 |
| イ | 健診を受診してもらう | % | 46 | 厚労省未公表 | 50 | 53 |
| ウ | | | | | | |
| ⑦ 結果 (どんな結果に結び付けるのか) | ⑧ 上位成果指標 (⑦結果の達成度を表す指標) | 単位 | 23年度(実績) | 24年度(実績) | 25年度(見込) | 26年度(見込) |
| ア | 安心して必要な医療が受けられる | 円 | 370,740 | 373,926 | *** | *** |
| イ | | | | | | |

(2) 事業費 単位:千円

| | | |
|-----|----------|----------|
| | 24年度(決算) | 25年度(予算) |
| 予算額 | 当初予算額 | 86,189 |
| | 補正及び流用 | ▲ 154 |
| | 予算合計 | 86,035 |
| 決算額 | 国庫補助金 | 17,354 |
| | 県支出金 | 17,354 |
| | 地方債 | 0 |
| | その他 | 37,305 |
| | 支出合計 | 72,013 |

(3) 事務事業の環境変化・住民意見等

| | |
|--|---------------------------------------|
| ① この事務事業は、いつ頃、どのようなきっかけで開始されたのか? | ② 事務事業を取り巻く環境は、開始時期又は5年前と比べてどう変わったのか? |
| 平成20年4月から「高齢者の医療の確保に関する法律」により保険者である霧島市が実施することになった。 | 特になし |
| ③ この事務事業に対して誰からどんな意見や要望が寄せられているのか? | ④ この事務事業に対する議会から出された意見 |
| 特になし | 特になし |

| | | | | | | | | |
|-------------|--------|-----------|----------------|--|--|--|-----|-------|
| 事務事業 コード | 222060 | 事務 事業名 | 特定健康診査事業(国保特会) | | | | 担当部 | 生活環境部 |
| | | | | | | | 担当課 | 保険年金課 |

| 単位:千円 | 平成24年度(決算) | | | 平成25年度(当初予算) | | | 平成26年度(見込) | | |
|---------------|------------|--------|--------|--------------|--------|---------|------------|--------|---------|
| | 単独 | 補助 | 合計 | 単独 | 補助 | 合計 | 単独 | 補助 | 合計 |
| 1 報酬 | | | | | | | | | |
| 2 給料 | | | | | | | | | |
| 3 職員手当等 | | | | | | | | | |
| 4 共済費 | 195 | | 195 | 205 | | 205 | 205 | | 205 |
| 7 賃金 | 1,179 | | 1,179 | 1,256 | | 1,256 | 1,256 | | 1,256 |
| 8 報償費 | 2,337 | | 2,337 | 1,740 | | 1,740 | 1,740 | | 1,740 |
| 9 旅費 | | | | | | | | | |
| 10 交際費 | | | | | | | | | |
| 11 需用費 | 1,796 | | 1,796 | 1,988 | | 1,988 | 1,988 | | 1,988 |
| 消耗品費 | 329 | | 329 | 400 | | 400 | 400 | | 400 |
| 燃料費 | 49 | | 49 | 50 | | 50 | 50 | | 50 |
| 食料費 | | | | | | | | | |
| 印刷製本費 | 1,418 | | 1,418 | 1,538 | | 1,538 | 1,538 | | 1,538 |
| 光熱水費 | | | | | | | | | |
| 修繕料 | | | | | | | | | |
| 12 役務費 | 2,106 | | 2,106 | 3,518 | | 3,518 | 3,518 | | 3,518 |
| 通信運搬費 | 2,106 | | 2,106 | 3,518 | | 3,518 | 3,518 | | 3,518 |
| 広告料 | | | | | | | | | |
| 手数料 | | | | | | | | | |
| 保険料 | | | | | | | | | |
| 13 委託料 | 29,692 | 34,708 | 64,400 | 65,530 | 35,346 | 100,876 | 65,530 | 35,346 | 100,876 |
| 14 使用料及び賃借料 | | | | | | | | | |
| 15 工事請負費 | | | | | | | | | |
| 16 原材料費 | | | | | | | | | |
| 17 公有財産購入費 | | | | | | | | | |
| 18 備品購入費 | | | | | | | | | |
| 19 負担金補助・交付金 | | | | | | | | | |
| 20 扶助費 | | | | | | | | | |
| 21 貸付金 | | | | | | | | | |
| 22 補償補填及び賠償金 | | | | | | | | | |
| 23 償還金・利息・割引料 | | | | | | | | | |
| 24 投資及び出資金 | | | | | | | | | |
| 25 積立金 | | | | | | | | | |
| 26 寄附金 | | | | | | | | | |
| 27 公課費 | | | | | | | | | |
| 28 繰出金 | | | | | | | | | |
| 計 | 37,305 | 34,708 | 72,013 | 74,237 | 35,346 | 109,583 | 74,237 | 35,346 | 109,583 |

| | | | | | | | | | | |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| 財源内訳 | 国 | | 17,354 | 17,354 | | 17,673 | 17,673 | | 17,673 | 17,673 |
| | 県 | | 17,354 | 17,354 | | 17,673 | 17,673 | | 17,673 | 17,673 |
| | 地方債 | | | | | | | | | |
| | 辺地債 | | | | | | | | | |
| | 過疎債 | | | | | | | | | |
| | 合併特例債 | | | | | | | | | |
| | その他 | 37,305 | | 37,305 | 74,237 | | 74,237 | 74,237 | | 74,237 |
| 一般財源 | | | | | | | | | | |
| 計 | 37,305 | 34,708 | 72,013 | 74,237 | 35,346 | 109,583 | 74,237 | 35,346 | 109,583 | |

| | | | | | | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 補助率 | 国 | | | | | | | | |
| | 県 | | | | | | | | |
| 補助基本額 | | | | | | | | | |

| | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------|-------|
| 平成 24 年度 | 当初予算 | 86,189 千円 | | |
| | 補正及び流用 | ▲ 154 千円 | | |
| | 第1回 | | 第5回 | |
| | 第2回 | | 第6回 | |
| | 第3回 | | 第7回 | |
| | 第4回 | | 流用(2月) | ▲ 154 |
| 予算合計 | | 86,035 千円 | | |

| | |
|----------------------|--|
| 平成24年度 財源内訳の「その他」の内訳 | |
| 一般会計繰入金 | |
| 参加費等の事業実施のための収入説明 | |
| | |

| | | | | | |
|---------|--------|-------|----------------|-----|-------|
| 事務事業コード | 222060 | 事務事業名 | 特定健康診査事業(国保特会) | 担当部 | 生活環境部 |
| | | | | 担当課 | 保険年金課 |

| 2 評価の部 <SEE> | | 評価 | 評価理由 |
|----------------------|--|---|---|
| A 目的 妥当性 評価 | ① 政策体系との整合性 ・この事務事業の目的は基本事業の意図(基本シートの結果)に結びつくか? | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 健診を受診することにより、生活習慣病等の早期発見、治療により疾病の重症化を防ぎ、医療費の抑制を図ることで、国保制度の安定的な運営に繋がり、安心して必要な医療が受けられる。 |
| | ② 公共関与の妥当性 ・この事業をなせ市が行わなければならないのか? ・税金を投入して、達成する目的か? | <input checked="" type="checkbox"/> 妥当である <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 「高齢者の医療の確保に関する法律」により保険者である霧島市が実施する義務がある。 |
| | ③ 対象・意図の妥当性 ・対象や意図を限定又は追加すべきか? | <input checked="" type="checkbox"/> 適切である <input type="checkbox"/> 対象を見直す必要がある <input type="checkbox"/> 意図を見直す必要がある | 被保険者であることが前提条件のため、対象、意図ともに適切である。 |
| B 有効性 評価 | ④ 成果の向上余地 ・成果指標の現状値をあるべき水準まで向上させることができるか? | <input type="checkbox"/> 向上余地はない(十分に成果が出ている) <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある | 本事業のPR、未受診者への訪問受診勧奨(訪問による未受診者への呼びかけ、広報、周知)をさらに行うことにより、受診率の向上に繋げることが出来る。 |
| | ⑤ 廃止・休止の成果への影響 ・事務事業を廃止又は休止した場合にどのような影響があるか? | <input checked="" type="checkbox"/> 影響がある <input type="checkbox"/> 影響がない | この検診は、高齢者の医療の確保に関する法律の定めにより保険者である霧島市が行うことと義務付けられており、廃止休止することは出来ない。 |
| | ⑥ 類似事業との統廃合・連携の可能性 ・目的を達成するためには、この事務事業以外の手段はないか? ・類似事業との統廃合や連携を図ることにより成果の向上が期待できるか? | <input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がない <input type="checkbox"/> 他に手段がある <input type="checkbox"/> 統合できない <input type="checkbox"/> 連携できない <input type="checkbox"/> 統合できる <input type="checkbox"/> 連携できる | (他に手段がある場合の事務事業名等) |
| C 効率性 評価 | ⑦ 事業費の削減余地 ・成果を下げずに事業費を削減できないか?(仕様や工法の適正化、住民の協力など) | <input type="checkbox"/> 削減余地がない <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がある | 健診の委託料は、1件あたり平成21年度8,650円、平成22年度8,550円と減額され、削減の余地はない。事務費的な部分で削減余地があると思われる。 |
| | ⑧ 人件費(延べ業務時間)の削減余地 ・やり方を工夫して事務事業に係る業務時間を削減できないか? ・成果を下げずに職員以外の対応や委託をできないか? | <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない <input type="checkbox"/> 削減余地がある | 封入作業の委託も考えられるが、費用対効果を見た場合、現状維持のほうが良いと思われるため、削減余地はないと思われる。 |
| D 公平性 評価 | ⑨ 受益機会・費用負担の適正化余地 ・事業の内容が一部の受益者に偏っていて不公平ではないか? ・受益者負担が公平公正になっているか? | <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 法に決められた対象者に実施しているため、公平になっている。 |
| 総括 | (1) 1次評価者(課長)としての評価結果 | (2) 全体総括(振り返り、反省点) | |
| | A 目的妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直す必要がある B 有効性 <input type="checkbox"/> 適切 <input checked="" type="checkbox"/> 見直す必要がある C 効率性 <input type="checkbox"/> 適切 <input checked="" type="checkbox"/> 見直す必要がある D 公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直す必要がある | 受診率は、年々向上してきているが、受診勧奨をさらにに行い、受診率向上に努める必要がある。 健診に係る委託料、郵便料については、削減する余地はないが、事務的な経費について削減を図る。 | |

3 今後の方向性<PLAN>

| (1) 評価結果にもとづく今後の方向性 | (2) 廃止又は休止すべきとした場合の理由 |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 廃止 [目的妥当性①②、有効性⑤の結果] <input type="checkbox"/> 休止 [目的妥当性①②、有効性⑤の結果] <input type="checkbox"/> 目的再設定 [目的妥当性①③の結果] <input type="checkbox"/> 事業統合・連携 [有効性⑥の結果] <input checked="" type="checkbox"/> 有効性改善(成果向上) [有効性④の結果] <input checked="" type="checkbox"/> 効率性改善(コスト削減) [効率性⑦⑧の結果] <input type="checkbox"/> 公平性改善 [公平性⑨の結果] <input type="checkbox"/> 現状維持・継続 | |

(3) 具体的な改善計画 ※(1)のチェック項目に対し、具体的にどのように取り組むのか

| ① 平成25年度の取組み概要及び期待される効果 | ② 平成26年度に取り組むべき具体的な内容 |
|---|---|
| 未受診者に対する受診勧奨を行うための看護師の配置や、健診の重要性を記載したリーフレットを送付する。事務的な経費について削減を図る。 | 年1回の受診の必要性やメタボリックシンドローム以外の疾病の発見及び健康管理にもつながることなど継続受診の必要性をPRし、医師会や健康増進課とも連携をとり、受診しやすい環境づくりに努めていく。 |