

弥富市事務事業評価シート 平成30年度実施事業対象

PLAN	No.	33	事務事業名	寝具洗濯乾燥消毒サービス事業	細事務事業名	寝具洗濯乾燥消毒サービス事業	公的関与	5	シート作成日	平成31年6月20日				
	課名	介護高齢課		グループ	高齢福祉	担当課長名	藤井 清和		シート作成者名	田畑 由美子				
	事業区分	<input checked="" type="radio"/> 1 ソフト事業		<input type="radio"/> 3 整備事業		<input type="radio"/> 5 施設の管理運営		事業運営方法	<input type="checkbox"/> 1 直営	<input checked="" type="checkbox"/> 3 全部委託				
		<input type="radio"/> 2 施設の建設		<input type="radio"/> 4 経常的事務事業					<input type="checkbox"/> 2 一部委託	<input type="checkbox"/> 4 補助等				
	総合計画	政策目標	3 健やかでやさしいやとみ			実施計画		事業の開始・終了						
		施策項目	高齢者支援の充実			<input checked="" type="radio"/> 1 該当		年度 ~ 平成		年度 <input checked="" type="checkbox"/> 期間設定なし				
		主要施策	高齢者福祉サービス等の提供			<input type="radio"/> 2 非該当		根拠法令等		弥富市寝具洗濯乾燥消毒サービス事業実施要綱				
	個別計画	介護保険事業計画・高齢者福祉計画												
	事業の目的	対象(誰を・何を)				意図(どういう状態にしたいのか)								
		(1)おおむね65歳以上のひとり暮らしの高齢者 (2)要介護認定を受けた者の内、要介護度3~5に該当する者 (3)身体障がい者の1級または2級の手帳の交付を受けた重度身体障がい者				○寝具の衛生管理等が困難な高齢者等に対し寝具の洗濯乾燥消毒サービスを提供することにより、健康で衛生的な在宅生活の支援を行います。								
事業の内容	○掛布団・敷布団・毛布2枚を1式とし、年2回(8月・12月)寝具の丸洗いを実施します。 なお、世帯の所得状況により利用者負担(1回300円)をいただく場合があります。													
成果指標	①	指標名	サービス利用者数				指標設定の考え方	健康で衛生的な在宅生活支援の観点から、本事業の指標設定を利用者(申請者)数としました。				単位	人	
		指標設定の考え方						単位						
	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 ※ 年度	目標平成 30 年度	平成 29 年度	平成 30 年度	平成 ※ 年度	目標平成 30 年度						
	実績	45	実績	46	目標	※	目標	60	実績		目標	※	目標	
	目標	59	目標	※	目標	※	目標		目標	※	目標			
DO	予算費目	会計	一般会計			款	3	民生費	項	3	老人福祉費	目	1	老人福祉総務費
	直接事業費			平成 29 年度決算額			平成 30 年度決算額			平成 ※ 年度予算額				
		国・県支出金	千円			千円			千円					
		地方債	千円			千円			千円					
		その他特定財源	5 千円			7 千円			千円					
		一般財源	200 千円			207 千円			千円					
	計(A)	205 千円			214 千円			0 千円						
	人件費(B)	正職員工数・経費		0.024 人			0.024 人			人				
				166 千円			166 千円			0 千円				
		臨時職員工数・経費	0.000 人		0 千円		0.000 人		0 千円		人		0 千円	
全体事業費(A+B)	371 千円			380 千円			0 千円							

CHECK	チェック項目					一次評価		一次評価の説明		二次評価	
	必要性	1. 市が実施しなくても、公平性・公正性が確保できる等、他の実施主体があり、事業を廃止・休止しても影響は少ない。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	在宅のひとり暮らし高齢者等に対し、寝具の衛生管理を目的としサービスを提供する事業であるため必要です。		<input type="radio"/> はい
	2. 厳しい財政状況の中、次年度以降実施する緊急性がない。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> はい			<input checked="" type="radio"/> いいえ
	3. 住民満足度の向上のために、現在の手段、方法等の改善の余地がある。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> はい			<input checked="" type="radio"/> いいえ
	4. 住民ニーズの低下がみられる。または、近隣自治体と比較してニーズを上回るサービスとなっている。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> はい			<input checked="" type="radio"/> いいえ
有効性	1. 施策の目的を実現するために、事業内容が必ずしも適切とはいえない。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	健康的な暮らしを続けていくのに貢献できると考えます。		<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
	2. 事業内容のマンネリ化など、施策への貢献度が著しく高いとはいえない。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ			<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
	3. 市が実施する施策の中で類似・重複した事務事業が存在する。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ			<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
	4. 事業の継続をしても成果の向上が期待できない。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ			<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
達成度	1. 目標設定に対して進捗状況が劣っている。					<input type="radio"/> 目標に比べて劣っている	利用者数はあまり増加していませんが、目的は達成しています。		<input type="radio"/> 目標に比べて劣っている		
	2. 目標設定に対して成果があまり上がっていない。					<input type="radio"/> あまり上がっていない			<input type="radio"/> あまり上がっていない		
	3. 目標設定に対して概ね目標を達成している。					<input checked="" type="radio"/> 概ね達成している			<input checked="" type="radio"/> 概ね達成している		
	4. 目標設定に対して十分に目標を達成している。					<input type="radio"/> 十分達成している			<input type="radio"/> 十分達成している		
効率性	1. 効果に比べてコストが高い。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ	高齢者等の衛生的な環境を維持することが出来ます。		<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
	2. 他の実施主体のノウハウや新たな制度を活用できる。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ			<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
	3. 予算・人員と成果の関係で、実施手段等を見直す余地がある。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ			<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
	4. 電子化や契約方法の変更などによりコスト削減の余地がある。					<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ			<input type="radio"/> はい	<input checked="" type="radio"/> いいえ
ACTION	一次評価					二次評価					
	評価点	必要性 4	有効性 4	達成度 3	効率性 4	総合評価 A	必要性 4	有効性 4	達成度 3	効率性 4	総合評価 A
	今後の方向性	<input type="radio"/> 拡大・充実 <input type="radio"/> 縮小	<input checked="" type="radio"/> 現状維持 <input type="radio"/> 統合/終期設定	<input type="radio"/> 方法改善 <input type="radio"/> 廃止/休止	<input type="radio"/> 民間委託等		<input checked="" type="radio"/> 4 拡大・充実 <input type="radio"/> 縮小	<input type="radio"/> 現状維持 <input type="radio"/> 統合/終期設定	<input type="radio"/> 方法改善 <input type="radio"/> 廃止/休止	<input type="radio"/> 民間委託等	
	当面の課題	利用者の拡大を図るため事業のPRIに努める必要があります。					二次評価での指摘事項(部長の総括意見)				
	課題解決のための改善計画	民生委員に担当地域の該当者やケアマネジャーが契約している該当者に事業の周知をお願いします。					この事業の対象者数に比較して利用者がまだ少ないようです。今後制度の周知を図る必要があります。				
備考											