

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和元年度】

| | | | |
|-----------|---|------|---|
| 主管課名(担当名) | 保健課健康推進担当 | | |
| 事務事業名 | フッ素塗布事業 | 事業番号 | 11312 |
| 重点プロジェクト | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | 評価時期 | <input type="checkbox"/> 中間 <input checked="" type="checkbox"/> 事後 |
| | | 事務区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託 |

1 施策体系

| | | |
|----------|------|------------------------|
| 施策体系との関連 | 施策区分 | 1-3 子育て支援の充実 |
| | 施策目標 | 地域で子どもを見守り安心して子育てできるまち |

2 事務事業の概要と目的

| | | |
|-----------------------------|---|-----|
| 対象 | 事務や事業が対象としている人や団体など | 市民 |
| | 対象者の今後の予想 | 横ばい |
| 活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など) | 1歳6か月～2歳未満、2歳～2歳6か月児のフッ素塗布の費用を一部助成するもの | |
| 意図 (どのような成果を得ようとしているのか) | フッ素が浸透しやすい生えたての歯に塗布することで、歯を丈夫に保つ効果が期待され、早期の虫歯予防につながる。 | |

3 事務事業の現状

| 活動指標名 | 計画値(H27) | 実績値 | | | | | 目標値(R2) | 目標値(R7) |
|-------------------------|----------|------|------|------|------|------|---------|---------|
| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | | |
| 1 フッ素塗布助成件数 | 193件 | 125件 | 123件 | 109件 | 114件 | 101件 | 200件 | 200件 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 事業費(=下記内訳計) | | | | R1予算 | | R1決算 | | R2予算 |
| | | | | 213 | | 185 | | |
| 内訳 | 国道支出金 | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | |
| | その他 | | | 213 | | 185 | | |
| | 一般財源 | | | 0 | | 0 | | |
| 人員(人工) | | | | 0.08 | | 0.08 | | |
| 職員人件費(=人員(人工)×7,693千円) | | | | 615 | | 615 | | |
| 総事業費(=事業費+職員人件費) | | | | 828 | | 800 | | |
| 単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値) | | | | 8 | | 8 | | |
| 単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値) | | | | - | | - | | |

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

| | |
|---------------|--|
| 見直し状況 | <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input checked="" type="checkbox"/> 検討していない |
| 見直しの内容など | 1歳6か月～2歳未満、2歳～2歳6か月児を対象とし、フッ素が浸透しやすい生えだての歯に塗布することで、歯を丈夫に保つ効果が期待され、早期の虫歯予防につながっているが、今後の動向により検討する。 |
| 今後の動向・市民ニーズなど | 乳歯期の虫歯保有率低下に繋がることから、本事業は必要であり今後の動向により検討する。 |

5 事務事業の評価

| | |
|-----------------------------------|---|
| ア. 意図する成果に有効に結びついていますか | <input type="checkbox"/> 結びついている <input checked="" type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない 1歳6か月～2歳未満、2歳～2歳6か月児を対象とし、フッ素が浸透しやすい生えだての歯に塗布することで、歯を丈夫に保つ効果が期待され、早期の虫歯予防につながると考える。 |
| イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等) | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 |
| ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 1歳6か月～2歳未満、2歳～2歳6か月児を対象とし、フッ素が浸透しやすい生えだての歯に塗布することで、歯を丈夫に保つ効果が期待され、早期の虫歯予防につながっているが、今後の動向により検討する。 |
| エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 1歳6か月～2歳未満、2歳～2歳6か月児を対象とし、フッ素が浸透しやすい生えだての歯に塗布することで、歯を丈夫に保つ効果が期待され、早期の虫歯予防につながっているが、今後の動向により検討する。 |
| オ. 他の事業との統合について可能性はありますか | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 令和2年度より母子保健子育て期支援事業へ統合 |
| カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> 既に負担がある 市が費用を一部負担することで、保護者の経済的負担が軽減し、受診率が向上することで、対象児童の虫歯予防につながる。 |

6 事務事業の今後の方向性

| | |
|--------|--|
| 今後の方向性 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (R 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了 |
|--------|--|

作成年月日

令和2年6月

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和元年度】

| | | | |
|-----------|---|------|---|
| 主管課名(担当名) | 保健課健康推進担当 | | |
| 事務事業名 | 特定不妊治療費等助成事業 | 事業番号 | 12488 |
| 重点プロジェクト | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | 評価時期 | <input type="checkbox"/> 中間 <input checked="" type="checkbox"/> 事後 |
| | | 事務区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託 |

1 施策体系

| | | |
|----------|------|------------------------|
| 施策体系との関連 | 施策区分 | 1-3 子育て支援の充実 |
| | 施策目標 | 地域で子どもを見守り安心して子育てできるまち |

2 事務事業の概要と目的

| | | |
|-----------------------------|--|-----|
| 対象 | 事務や事業が対象としている人や団体など | 市民 |
| | 対象者の今後の予想 | 横ばい |
| 活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など) | 特定不妊治療費に要する治療費及び交通費、宿泊費の一部を助成する | |
| 意図 (どのような成果を得ようとしているのか) | 不妊治療に一定の効果があり、少子化対策への期待をするとともに、妊娠を希望する夫妻の経済的な負担を軽減するもの | |

3 事務事業の現状

| 活動指標名 | 計画値(H27) | 実績値 | | | | | 目標値(R2) | 目標値(R7) |
|-------------------------|----------|-----|-----|-----|-------|-------|---------|---------|
| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | | |
| 1 助成件数(年間延べ件数) | 10件 | 10件 | 12件 | 17件 | 5件 | 10件 | 7件 | 7件 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 事業費(=下記内訳計) | | | | | R1予算 | | R2予算 | |
| | | | | | R1決算 | | R2決算 | |
| | | | | | 2,400 | 1,335 | | |
| 内訳 | 国道支出金 | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | |
| | その他 | | | | 2,400 | 1,335 | | |
| | 一般財源 | | | | 0 | 0 | | |
| 人員(人工) | | | | | 0.08 | 0.08 | | |
| 職員人件費(=人員(人工)×7,693千円) | | | | | 615 | 615 | | |
| 総事業費(=事業費+職員人件費) | | | | | 3,015 | 1,950 | | |
| 単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値) | | | | | 302 | 195 | | |
| 単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値) | | | | | - | - | | |

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

| | |
|---------------|--|
| 見直し状況 | <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input checked="" type="checkbox"/> 検討していない |
| 見直しの内容など | 北海道特定不妊治療費助成事業実施要綱による助成決定を受けた方について、市の交付要綱に基づき助成している。今後の北海道の助成内容に合わせて検討していく。 |
| 今後の動向・市民ニーズなど | 北海道特定不妊治療費助成事業実施要綱による助成決定を受けた方について、市の交付要綱に基づき助成している。今後の北海道の助成内容に合わせて検討していく。 |

5 事務事業の評価

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない |
| ア. 意図する成果に有効に結びついていますか | 令和元年度では、申請者10件(延べ件数)のうち1名が妊娠と出産をされており、一定の成果に結びついている。 |
| イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等) | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 根室市近郊では、不妊治療を専門とした医療機関がない |
| ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 北海道特定不妊治療費助成事業実施要綱による助成決定を受けた方について、市の交付要綱に基づき助成している。今後の北海道の助成内容に合わせて検討していく。 |
| エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 北海道特定不妊治療費助成事業実施要綱による助成決定を受けた方について、市の交付要綱に基づき助成している。今後の北海道の助成内容に合わせて検討していく。 |
| オ. 他の事業との統合について可能性はありますか | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 令和2年度より母子保健妊娠期支援事業へ統合 |
| カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある |

6 事務事業の今後の方向性

| | |
|--------|--|
| 今後の方向性 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (R 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了 |
|--------|--|

作成年月日

令和2年6月

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和元年度】

| | | | |
|-----------|---|------|---|
| 主管課名(担当名) | 保健課健康推進担当 | | |
| 事務事業名 | 出産支援事業 | 事業番号 | 12539 |
| 重点プロジェクト | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | 評価時期 | <input type="checkbox"/> 中間 <input checked="" type="checkbox"/> 事後 |
| | | 事務区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託 |

1 施策体系

| | | |
|----------|------|------------------------|
| 施策体系との関連 | 施策区分 | 1-3 子育て支援の充実 |
| | 施策目標 | 地域で子どもを見守り安心して子育てできるまち |

2 事務事業の概要と目的

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| 対象 | 事務や事業が対象としている人や団体など | 市民 |
| | 対象者の今後の予想 | 横ばい |
| 活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など) | 従来の分娩交通費補助金を拡充し、一律3万円を助成する。 | |
| 意図 (どのような成果を得ようとしているのか) | 市立病院分娩休止による市外分娩に係る経済的負担の軽減を図る | |

3 事務事業の現状

| 活動指標名 | 計画値 (H27) | 実績値 | | | | | 目標値 (R2) | 目標値 (R7) | |
|----------------------------|--------------|------|------|-------|------|-------|-------------|-------------|--|
| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | | | |
| 1 出産支援助成件数 | 193件 | 193件 | 160件 | 120件 | 103件 | 96件 | 200件 | 200件 | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 事業費(=下記内訳計) | | | | R1予算 | | R1決算 | | R2予算 | |
| | | | | 4,800 | | 2,880 | | | |
| 内訳 | 国道支出金 | | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | | |
| | その他 | | | 4,800 | | 2,880 | | | |
| | 一般財源 | | | 0 | | 0 | | | |
| 人員(人工) | | | | 0.08 | | 0.08 | | | |
| 職員人件費 (=人員(人工) × 7,693 千円) | | | | 615 | | 615 | | | |
| 総事業費(=事業費+職員人件費) | | | | 5,415 | | 3,495 | | | |
| 単位コスト実績値 1 (=総事業費 ÷ 成果実績値) | | | | 56 | | 36 | | | |
| 単位コスト実績値 2 (=総事業費 ÷ 成果実績値) | | | | - | | - | | | |

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

| | |
|---------------|--|
| 見直し状況 | <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input checked="" type="checkbox"/> 検討していない |
| 見直しの内容など | 平成29年4月より市立根室病院での一部の分娩が再開したが、引き続き市外で分娩をした方には支援を行い、今後の動向により検討する |
| 今後の動向・市民ニーズなど | 平成29年4月より市立根室病院での一部の分娩が再開したが、引き続き市外で分娩をした方には支援を行い、今後の動向により検討する。 |

5 事務事業の評価

| | |
|---------------------------------------|--|
| | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない |
| ア. 意図する成果に有効に結びついていますか | 妊娠を希望する家庭の経済的な負担軽減に結び付いていると考えられる。 |
| | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 |
| イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか (民間、NPO等) | |
| | <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない |
| ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか | 平成29年4月より市立根室病院での一部の分娩が再開したが、引き続き市外で分娩をした方には支援を行い、今後の動向により検討 |
| | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない |
| エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか | 今後の動向により検討する。 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない |
| オ. 他の事業との統合について可能性はありますか | 令和2年度より母子保健出産期支援事業へ統合 |
| | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある |
| カ. 受益者に負担をいただく (又は負担を見直す)可能性はありますか | 受益者負担となる者ではないが、今後の動向により検討する。 |

6 事務事業の今後の方向性

| | |
|--------|--|
| 今後の方向性 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (R 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了 |
|--------|--|

作成年月日

令和2年6月

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和元年度】

| | | | |
|-----------|---|------|---|
| 主管課名(担当名) | 保健課健康推進担当 | | |
| 事務事業名 | 不育症治療費等助成事業 | 事業番号 | 12540 |
| 重点プロジェクト | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | 評価時期 | <input type="checkbox"/> 中間 <input checked="" type="checkbox"/> 事後 |
| | | 事務区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託 |

1 施策体系

| | | |
|----------|------|------------------------|
| 施策体系との関連 | 施策区分 | 1-3 子育て支援の充実 |
| | 施策目標 | 地域で子どもを見守り安心して子育てできるまち |

2 事務事業の概要と目的

| | | |
|-----------------------------|---|-----|
| 対象 | 事務や事業が対象としている人や団体など | 市民 |
| | 対象者の今後の予想 | 横ばい |
| 活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など) | 不育症治療に係る治療費及び交通費、宿泊費の一部を助成するもの | |
| 意図 (どのような成果を得ようとしているのか) | 治療に要する費用等を助成し、経済的な負担を軽減することにより、安心して産み育てられる環境が作れる。 | |

3 事務事業の現状

| 活動指標名 | 計画値(H27) | 実績値 | | | | | 目標値(R2) | 目標値(R7) | |
|--------------------------|----------|-----|-----|-----|------|----|---------|---------|------|
| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | | | |
| 1 不育症治療費助成件数(年間延べ件数) | 3件 | 3件 | 0件 | 1件 | 0件 | 0件 | 3件 | 3件 | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 事業費(=下記内訳計) | | | | | R1予算 | | R1決算 | | R2予算 |
| | | | | | 350 | | 0 | | |
| 内訳 | 国道支出金 | | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | | |
| | その他 | | | | 350 | | | | |
| | 一般財源 | | | | 0 | | 0 | | |
| 人員(人工) | | | | | 0.08 | | | | |
| 職員人件費(=人員(人工)× 7,693 千円) | | | | | 615 | | 0 | | |
| 総事業費(=事業費+職員人件費) | | | | | 965 | | 0 | | |
| 単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値) | | | | | - | | - | | |
| 単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値) | | | | | - | | - | | |

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

| | |
|---------------|--|
| 見直し状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input type="checkbox"/> 検討していない |
| 見直しの内容など | 平成29年4月より北海道においても不育症治療助成を開始したことから、道の要綱等を踏まえ検討したい |
| 今後の動向・市民ニーズなど | 根室市近郊では、不育治療を専門とする医療機関が無く、道央圏に医療機関が集中していることから、治療費のみならず、交通費、宿泊費の負担が大きいことから、不妊治療同様、不育症治療においても助成制度は必要である。 |

5 事務事業の評価

| | |
|-----------------------------------|--|
| ア. 意図する成果に有効に結びついていますか | <input type="checkbox"/> 結びついている <input checked="" type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない 根室市近郊では、不育治療を専門とする医療機関が無く、道央圏に医療機関が集中していることから、治療費のみならず、交通費、宿泊費の負担が大きい。申請件数は少ないが治療を受けられている方もおり、助成制度が開始されたばかりではあるが、効果的な利用に結び付いていると考える。 |
| イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等) | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 根室市近郊では、不育治療を専門とする医療機関が無く、道央圏に医療機関が集中しており、また、申請件数も制度が開始されたばかりということもあり、件数的には少なく、営利を目的としたものではないため不可能である。 |
| ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 平成29年4月より北海道においても不育症治療助成を開始したことから、道の要綱等を踏まえ検討したい |
| エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 令和2年度より母子保健妊娠期支援事業へ統合 |
| オ. 他の事業との統合について可能性はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 平成27年4月より、制度を開始したばかりであることから、統合は考えていない |
| カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある 根室市近郊では、不育治療を専門とする医療機関が無く、道央圏に医療機関が集中していることから、経済的な負担を軽減するため開始した助成制度であり、受益者負担を要求するものではない |

6 事務事業の今後の方向性

| | |
|--------|--|
| 今後の方向性 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (R 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了 |
|--------|--|

作成年月日

令和2年6月

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和元年度】

| | | | |
|-----------|---|------|---|
| 主管課名(担当名) | 保健課健康推進担当 | | |
| 事務事業名 | 幼児発達相談 | 事業番号 | 12761 |
| 重点プロジェクト | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | 評価時期 | <input type="checkbox"/> 中間 <input checked="" type="checkbox"/> 事後 |
| | | 事務区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託 |

1 施策体系

| | | |
|----------|------|------------------------|
| 施策体系との関連 | 施策区分 | 1-3 子育て支援の充実 |
| | 施策目標 | 地域で子どもを見守り安心して子育てできるまち |

2 事務事業の概要と目的

| | | |
|-----------------------------|--|---------------------------|
| 対象 | 事務や事業が対象としている人や団体など | 幼児及び保護者 |
| | 対象者の今後の予想 | 今年度より5歳児相談を開始するため、増える見込み。 |
| 活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など) | 幼児の発達に関する心配に対し、専門職による個別相談にてお子さんへの接し方等日常生活へのアドバイスを行う。 | |
| 意図 (どのような成果を得ようとしているのか) | 子どもの発達についての心配や困りごとについて、地域で気軽に専門家による相談を受けることができ、子どもの健やかな成長のため、関係機関と連携のもと継続的な支援を受けることができる。 | |

3 事務事業の現状

| 活動指標名 | 計画値(H27) | 実績値 | | | | | 目標値(R2) | 目標値(R7) |
|-------------------------|----------|-------|-----|-----|-------|-----|---------|---------|
| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | | |
| 1 専門職による個別相談件数 | | | | | | 13件 | 12件 | 12件 |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 事業費(=下記内訳計) | | R1予算 | | | R1決算 | | R2予算 | |
| | | 300 | | | 300 | | | |
| 内訳 | 国道支出金 | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | |
| | その他 | 300 | | | 300 | | | |
| | 一般財源 | 0 | | | 0 | | | |
| 人員(人工) | | 0.17 | | | 0.17 | | | |
| 職員人件費(=人員(人工)×7,693千円) | | 1,308 | | | 1,308 | | | |
| 総事業費(=事業費+職員人件費) | | 1,608 | | | 1,608 | | | |
| 単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値) | | 124 | | | 124 | | | |
| 単位コスト実績値 2(=総事業費÷成果実績値) | | - | | | - | | | |

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

| | |
|---------------|--|
| 見直し状況 | <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input checked="" type="checkbox"/> 検討していない |
| 見直しの内容など | |
| 今後の動向・市民ニーズなど | 幼児の健診において、言葉の遅れ等発達面での経過観察が必要な児が、毎月の健診で数名おり、また心理相談や発達検査を希望する保護者からの問い合わせや相談がある。 |

5 事務事業の評価

| | |
|-----------------------------------|--|
| | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない |
| ア. 意図する成果に有効に結びついていますか | 心配や困りごとに対し、アドバイスを受けることができている。また、アドバイス内容を保護者と保育所や幼稚園等の関係機関とが共有することにより、連携した支援に結びついている。 |
| イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等) | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 1歳6か月健診、3歳児健診は母子保健法により市が実施することとされており、健診後のフォロー体制を整備することについても市が実施するべきである。 |
| ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 今後の対象者数の動向によっては見直しの必要が出てくる可能性がある。 |
| エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 市外から専門職の派遣を受けており、事業費は人件費と交通費となっているため。 |
| オ. 他の事業との統合について可能性はありますか | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 令和2年度より母子保健子育て期支援事業へ統合 |
| カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 既に負担がある 地域で気軽に専門家による相談を受けることができ、保護者が子どもに合わせた適切な対応がとれるよう支援することを目的としているため、受益者に負担をいただくことは予定していない。 |

6 事務事業の今後の方向性

| | |
|--------|--|
| 今後の方向性 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (R 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了 |
|--------|--|

作成年月日

令和2年6月

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和元年度】

| | | | |
|-----------|---|------|---|
| 主管課名(担当名) | 保健課健康推進担当 | | |
| 事務事業名 | 新生児聴覚検査助成事業 | 事業番号 | 12762 |
| 重点プロジェクト | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | 評価時期 | <input type="checkbox"/> 中間 <input checked="" type="checkbox"/> 事後 |
| | | 事務区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 法定受託 |

1 施策体系

| | | |
|----------|------|------------------------|
| 施策体系との関連 | 施策区分 | 1-3 子育て支援の充実 |
| | 施策目標 | 地域で子どもを見守り安心して子育てできるまち |

2 事務事業の概要と目的

| | | |
|-----------------------------|--|----------------|
| 対象 | 事務や事業が対象としている人や団体など | 新生児及び保護者 |
| | 対象者の今後の予想 | 出生数の予測から減少の見込み |
| 活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など) | 市内に住所を有する新生児聴覚検査を実施した児の保護者に、新生児聴覚検査「初回検査」及び、再検査が必要になった場合の「確認検査」費用の9割を助成する。 | |
| 意図 (どのような成果を得ようとしているのか) | 全ての新生児が聴覚検査を受けることで、聴覚障害を早期に発見し適切な支援を受け、聴覚障害による音声言語発達への影響が最小限に抑えられる。 | |

3 事務事業の現状

| 活動指標名 | 計画値 (H27) | 実績値 | | | | | 目標値 (R2) | 目標値 (R7) |
|----------------------------|--------------|-------|-----|-----|-------|--------|-------------|-------------|
| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | | |
| 1 新生児聴覚検査受診率 | | | | | | 96.00% | 100.0% | 100.0% |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 事業費 (=下記内訳計) | | R1予算 | | | R1決算 | | R2予算 | |
| | | 1,110 | | | 582 | | | |
| 内訳 | 国道支出金 | | | | | | | |
| | 地方債 | | | | | | | |
| | その他 | 1,110 | | | 582 | | | |
| | 一般財源 | 0 | | | 0 | | | |
| 人員(人工) | | 0.08 | | | 0.08 | | | |
| 職員人件費 (=人員(人工) × 7,693 千円) | | 615 | | | 615 | | | |
| 総事業費 (=事業費+職員人件費) | | 1,725 | | | 1,197 | | | |
| 単位コスト実績値 1 (=総事業費 ÷ 成果実績値) | | 18 | | | 13 | | | |
| 単位コスト実績値 2 (=総事業費 ÷ 成果実績値) | | - | | | - | | | |

4 事務事業の見直し状況や行政課題など

(事前評価にかかげた課題について記入)

| | |
|---------------|--|
| 見直し状況 | <input type="checkbox"/> 検討中 <input checked="" type="checkbox"/> 見直し・改善済み <input type="checkbox"/> 見直しをしたが改善に至っていない <input type="checkbox"/> 検討していない |
| 見直しの内容など | 令和2年度より7,300円(税込み)を上限に新生児聴覚検査費を助成。病院により料金が違うが、ほとんどが上限費以内。 償還払いから新生児聴覚検査受診票交付による現物給付に変更。 |
| 今後の動向・市民ニーズなど | 厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課長通知において、新生児聴覚検査の受診勧奨・受診結果の確認と要支援児や家族への指導、費用の公費負担による経済的負担の軽減を図ることが求められている。聴覚障害の早期発見、早期療育は言語発達への影響を最小限に抑えられることがきたいされるため市民ニーズはある。 |

5 事務事業の評価

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <input checked="" type="checkbox"/> 結びついている <input type="checkbox"/> 一部結びついている <input type="checkbox"/> 結びついていない |
| ア. 意図する成果に有効に結びついていますか | 96%の対象児が受診しており、早期発見、早期療育につながる状況にある。 |
| イ. 市以外がその事業に取り組むことは可能ですか(民間、NPO等) | <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 一部可能 <input checked="" type="checkbox"/> 不可能 厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課長通知において、新生児聴覚検査の受診勧奨・受診結果の確認と要支援児や家族への指導、費用の公費負担による経済的負担の軽減を図ることが市町村に求められている。 |
| ウ. 事業内容の中で、見直しを行う必要はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 聴覚障害の早期発見・早期療育に結びつく事業であり、経済的負担が軽減され受診しやすい体制となっている。 |
| エ. 単位コストまたは事業費を工夫できるアイデアはありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 新生児聴覚検査は任意検査であり、料金設定は各病院が決めているため。 |
| オ. 他の事業との統合について可能性はありますか | <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 令和2年度より母子保健子育て期支援事業へ統合 |
| カ. 受益者に負担をいただく(又は負担を見直す)可能性はありますか | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 検討の必要性がある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> 既に一部負担が生じる場合がある。 令和2年度より助成上限額を設けての現物給付としており、受診する医療機関によっては一部料金が発生する可能性がある。 近隣の医療機関で受診した場合は上限以内の料金設定のため、受益者負担は発生していない。 |

6 事務事業の今後の方向性

| | |
|--------|--|
| 今後の方向性 | <input type="checkbox"/> 現状のまま継続 <input checked="" type="checkbox"/> 見直しのうえで継続 (<input checked="" type="checkbox"/> 拡充 <input checked="" type="checkbox"/> 手段を見直す <input type="checkbox"/> 効率化 <input type="checkbox"/> 簡素化 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・振替) <input type="checkbox"/> 終期設定あり (R 年度末終了予定) <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了 |
|--------|--|

作成年月日

令和2年6月