

別紙2

事務事業評価(事後評価)シート【令和4年度】

主管課名(担当名)	社会福祉課(福祉担当)		
事務事業名	生活物資等支援事業	事業番号	12927
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	1-9 生活自立支援
	施策目標	自立した生活を送るための支援体制が充実したまち

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	新型コロナウイルス感染症り患者及び濃厚接触者となる家族等の属する世帯
	対象者の今後の予想	令和5年5月新型コロナウイルス感染症の感染症法の位置付けが5類感染症となり、外出自粛は求められないことなどから、対象者の把握は不要となった。
活動内容 (事業の概要や具体的な内容、方法など)	外出機会が著しく制限され、日常生活の必需品等の購入が困難となる新型コロナウイルスり患者及び濃厚接触者の属する世帯に対し、7~10日間程度の食料品やマスク等の「生活物資」を支援する。支援方法は北海道から提供される自宅療養者リストを活用し、市から自宅療養者へ直接連絡を取り、希望を確認したうえで、支援を行う。	
意図 (どの様な成果を得ようとしているのか)	外出が困難となり、食料品等の購入が困難となる新型コロナウイルス感染症り患者及び濃厚接触者に生活物資を支給することで、生活不安の解消が図られる。	

3 事務事業の現状

活動指標名	計画値 (R3)	実績値					目標値 (R2)	目標値 (R7)
		H30	R1	R2	R3	R4		
1 支援対象件数	198件	0	0	0	184件	1,256件	-	-
2								
3								
4								
事業費(=下記内訳計)				R4予算		R4決算	R5予算	
				12,560		12,560		
内訳	国道支出金			120		120		
	地方債							
	その他			120		120		
	一般財源			12,320		12,320		
人員(人工)				7.00		7.00		
職員人件費		(=人員(人工)× 7,513 千円)		52,591		52,591		
総事業費(=事業費+職員人件費)				65,151		65,151		
単位コスト実績値 1(=総事業費÷成果実績値)				52		52		
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	国の全数把握見直しの方針に伴い、当市でも自宅療養者の把握が困難となったため、令和4年9月27日付けをもって本事業を終了した。 また、令和5年5月新型コロナウイルス感染症の感染症法の位置付けが5類感染症となり、外出自粛が求められなくなった。
今後の動向・市民ニーズなど	なし

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 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 支援対象者に迅速に支援を実施することができた。
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 checked="" type="checkbox"/> 一部可能 <input type="checkbox"/> 不可能 配送業務の委託を検討したことがあったが、迅速さに欠ける点を考慮し、見送った。
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
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
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 checked="" type="checkbox"/> 一部ある <input type="checkbox"/> ない 抗原検査キット配布事業との統合の可能性はあるが、対象が完全に一致しないので、担当課間での協議が必要であった。
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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 完了
--------	---

作成年月日

令和5年11月