

事務事業マネジメントシート(平成31年度実績と令和 2年度計画)

令和 2年12月28日更新

事務事業名	後期高齢者医療運営事務				<input type="checkbox"/> マニフェスト関連	<input type="checkbox"/> 全庁横断課題関連	<input type="checkbox"/> 集中改革プラン関連
総合計画体系	政策	2	福祉の健康		所属部	健康福祉部	課長名 野口 政浩
	施策	5	健康づくりの推進		所属課	保険年金課	担当者名 菊永 堯子
	施策の柱	22	保険医療制度の健全な運営		所属班	保険年金班	(内線) 1175
予算科目	会計後期	款 1	項 1	目 1	事業連番 11239 他	根拠法令	高齢者の医療の確保に関する法律
終了、開始年度	<input type="checkbox"/> 31年度で終了 <input type="checkbox"/> 31年度から開始				事業期間	<input type="checkbox"/> 単年度のみ <input checked="" type="checkbox"/> 単年度繰返 (開始年度 18 年度) <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 ( ~ 年度)	

★事務事業の概要 (PLAN)

【事業の内容】	○平成20年4月「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、75歳以上の高齢者等を対象とした後期高齢者医療制度が開始され、運営主体(保険者)として県下全市町村が加入する熊本県後期高齢者医療広域連合が設立された。また、市には後期高齢者医療特別会計が設けられた。(法律第47条~49条) ○市は、保険料を徴収し、広域連合に納付しなければならない。(法律第104条・105条、規約第17条) ○市は、(1)被保険者の資格管理に関する申請及び届出の受付 (2)被保険者証及び資格証明書の引渡し、返還の受付 (3)医療給付に関する申請及び届出の受付並びに証明書の引渡し (4)保険料に関する申請の受付 (5)その他の付随する事務 を行うこととされている。(規約第4条) ※保険料率は2年ごとに改定される。30・31年度：均等割額47,900円、所得割率9.26% (24・25年度：均等割額47,900円、所得割率9.26%) (22・23年度：均等割額47,000円、所得割率9.03%) (26・27年度：均等割額47,900円、所得割率9.26%) (28・29年度：均等割額47,900円、所得割率9.26%) (30・31年度：均等割額47,900円、所得割率9.26%)
【業務の流れ】	〔規約4条の事務〕○被保険者の加入・脱退・資格変更の申請(届出)の受付 ○保険証(資格証明書)の交付・返還の受付 ○医療給付に関する申請(届出)の受付・システム入力・広域連合への進達 〔規約17条の事務〕○保険料の徴収(納入通知書送付、収納業務) ○広域連合への保険料負担金、保険基盤安定負担金の納付
【主な予算費目】	需用費、役務費、負担金補助及び交付金(負担金)、償還金利息及び割引料
【意見や要望】	特になし

1 現状把握の部 (DO、PLAN)

(1) 事務事業の目的と指標	新規・拡充区分:
① 手段(主な活動) 31年度実績(31年度に行った主な活動)(DO)	2年度計画(次年度に計画している主な活動)(PLAN)
被保険者の資格手続、保険証の手続、医療給付の手続、保険料負担金の納付、保険基盤安定負担金の納付、保険料の徴収(納入決定通知書の送付、納付書送付、督促状送付、納付催告・相談、臨戸訪問、滞納整理)、過誤納金還付手続を行なった。	31年度と同じ
① 活動指標(事務事業の活動量を表す指標)	(単位) 予算の主な増減の理由
→ ア: 保険料調定額	千円: 被保険者数の増のため
→ イ: 各種申請の数	件
② 対象(誰、何を対象にしているのか) *人や自然資源等	② 対象指標(対象の大きさを表す指標)
熊本県後期高齢者医療制度	(単位) 人
	→ ア: 合志市の被保険者数(年度平均)
	→ イ:
③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか)	③ 成果指標(意図の達成度を表す指標)
後期高齢者医療制度が適切に運営される	(単位) %
	→ ア: 収納率
	→ イ:
*③成果指標設定の理由と 2年度目標値設定の根拠	
保険料の確実な納付により、後期高齢者医療制度を適切に運営することができる。前年度実績値を参考に設定した。	
総トータルコスト 全体計画 ~ 年度 0	

(2) 各指標・総事業費の推移		単位	29年度 実績(決算)	30年度 実績(決算)	31年度 目標(当初予算)	31年度 実績(決算)	2年度 目標(当初予算)	3年度 予定	4年度 見込	5年度 見込	
① 活動指標	ア	千円	410,620	441,529	414,238	469,957	422,523	430,973	439,423	447,873	
	イ	件	1,737	1,719	2,800	3,125	3,200	3,300	3,400	3,500	
	イ	人	6,466	6,668	6,700	6,789	7,000	7,200	7,400	7,600	
② 対象指標	ア	人	6,466	6,668	6,700	6,789	7,000	7,200	7,400	7,600	
	イ	人									
③ 成果指標	ア	%	99.6	99.6	99.5	98.7	99.5	99.5	99.5	99.5	
	イ	%									
投資 入 費 量	財源内訳	国庫支出金	千円		453						
		都道府県支出金	千円								
		地方債	千円								
		その他	千円	411,767	440,499	470,942	466,477	507,587	528,178	549,305	571,277
		繰入金	千円	120,574	126,003	124,579	126,646	138,729	145,866	153,159	160,817
	一般財源	千円			3,675		18,483	53	55	55	
	(A) 事業費計	千円	532,341	566,955	599,196	593,123	664,799	674,097	702,519	732,149	
		(A)のうち指定経費	千円	529,326	563,450	595,682	589,799	661,231	670,332	699,000	728,500
		(A)のうち時間外・特勤	千円	168	129	161	215	124	146	150	150
	人件費	正規職員従事人数	人	8	3	3	3	3	3	3	3
延べ業務時間		時間	4,490	1,810	1,800	1,710	1,800	1,800	1,800	1,800	
トータルコスト(A)+(B)	(B)人件費計	千円	17,762	7,135	7,171	6,776	7,171	7,171	7,171	7,171	
	千円	550,103	574,090	606,367	599,899	671,970	681,268	709,690	739,320		

事務事業名	後期高齢者医療運営事務	所属部	健康福祉部	所属課	保険年金課
-------	-------------	-----	-------	-----	-------

## 2 評価の部 (CHECK)

\*原則は31年度の事後評価、ただし複数年度事業は31年度実績を踏まえての途中評価

目標達成度評価	①31年度目標達成度評価	<input type="checkbox"/> 達成した <input checked="" type="checkbox"/> 達成しなかった ⇒【原因】 新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い、納付勧奨が年度途中からできなかった。
	②2年度目標達成見込み	<input checked="" type="checkbox"/> 目標達成見込みあり⇒【理由】 <input type="checkbox"/> 目標達成は厳しい⇒【理由と対策】 課の人員配置により収納対策の体制づくりができるようになった。全課員による収納対策を強化することにより目標達成の見込みがある。
有効性評価	③成果の向上余地	<input type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由】 市税等の滞納者が年齢到達により被保険者となってきており滞納額は増加している。一方現年度分収納率の向上（体制強化による納付折衝の早期対応・コンビニ収納の開始・納付の啓発）に努めることで成果の向上が期待できるが、今のところ現状改善を見込むのは難しいと思われる。
	④類似事業との統廃合・連携の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がある⇒【理由】（具体的な手段、事務事業） <input type="checkbox"/> 他に手段がない ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 統廃合・連携ができる ⇒【理由】 <input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができない ⇒【理由】 収納業務については、市税や他の料金部門との連携は可能である。更には収納対策部門と組織化できれば業務時間数（人件費）が削減できる。
効率性評価	⑤事業費の削減余地	<input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 今後も被保険者の増加にあわせ保険料収納額は伸びると予想される。そのため広域連合への保険料負担金額も伸びると予想される。
	⑥人件費（延べ業務時間）の削減余地	<input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 必要最少の業務時間数である。
公平性評価	⑦受益機会・費用負担の適正化余地	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】 公的医療制度である後期高齢者医療制度の適切な運営に必要な費用を法律に基づき適正に負担している。
役割分担評価	⑧行政の役割分担の適正化	<input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】 <input checked="" type="checkbox"/> 役割分担は適正である ⇒【理由】 法律に基づき市は、後期高齢者医療広域連合に対して必要な額を負担しなければならない。

## 3 評価結果の総括 (CHECK)

全課員による収納対策を強化しなければならない。市税等の滞納者が年齢到達により被保険者となってきており滞納額は増加している。市税や他の料金部門と連携して収納業務にあたらなければならない。

## 4 今後の方向性 (事務事業担当課案) (ACTION)

(1) 今後の事業の方向性 (改革改善案)・・・複数選択可 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 目的再設定 <input type="checkbox"/> 事業統廃合・連携 <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善 (有効性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善 (効率性改善) <input type="checkbox"/> 事業のやり方改善 (公平性改善) <input checked="" type="checkbox"/> 現状維持 (従来通りで特に改革改善をしない)	(2) 改革・改善による期待成果 (廃止・休止の場合は記入不要) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" rowspan="2"></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <td>削減</td> <td>維持</td> <td>増加</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">成果</td> <td>向上</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>維持</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> </tr> <tr> <td>低下</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			コスト			削減	維持	増加	成果	向上				維持		○		低下			
				コスト																		
		削減	維持	増加																		
成果	向上																					
	維持		○																			
	低下																					
(3) 改革、改善を実現する上で解決すべき課題 (壁) とその解決策																						