

# 事務事業マネジメントシート（20年度実績と21年度計画）

21年度予算編成後平成 21 年 3 月 26 日作成  
20年度決算把握後平成 21 年 10 月 5 日作成

|            |      |         |                   |                                       |                                       |  |
|------------|------|---------|-------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 事務事業名      |      | 乳幼児健診事業 |                   | <input type="checkbox"/> マニフェスト<br>関連 | <input type="checkbox"/> 全庁横断<br>課題関連 | <input type="checkbox"/> 集中改革<br>プラン関連 |
| 総合計画<br>体系 | 政策   | 4       | みんな元気で笑顔あふれるまちづくり | 所属部                                   | 健康福祉部                                 | 課長名 中山 輝一郎                             |
|            | 施策   | 15      | 健康づくりの推進          | 所属課                                   | 健康づくり推進課                              | 担当者名 小畑 照美                             |
|            | 基本事業 | 43      | 病気になる生活習慣の確立      | 所属班                                   | 健康推進班                                 | (内線) 2169                              |
|            |      |         |                   | 法令根拠                                  |                                       |  |

|      |                                |        |  |        |   |                                  |                                   |              |   |
|------|--------------------------------|--------|--|--------|---|----------------------------------|-----------------------------------|--------------|---|
| 予算科目 | 会計<br>1                        | 款<br>4 | 項<br>1   | 目<br>6 | 事業連番<br>10358                             | <input type="checkbox"/> 20年度で終了 | <input type="checkbox"/> 21年度から開始 | 成果優先度評価結果    | 8 |
|      |                                |        |  |        |   |                                  |                                   | コスト削減優先度評価結果 | 3 |
| 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 平成元 年度) |        | <input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 ( ~ 年度) |                                  |                                   |              |   |

事務事業の概要(具体的なやり方、手順、詳細。期間限定複数年度事業は全体像を記述)

【事業の内容】  
健診を実施し、乳幼児の健康の保持及び増進を行なう。内容は、問診・身体計測・歯科健診・内科健診・栄養相談(乳児健診では、離乳食試食)・歯科相談・保健相談・希望者へのフッ化物塗布・専門相談員による発達相談・健診後のフォロー・未受診者のフォロー等。健診スタッフの確保・連絡調整。

【業務の流れ】  
健診スタッフ(医師・歯科医師・看護師・保健師・歯科衛生士・栄養士・心理相談員)の確保及び契約書・臨時任用通知書を作成し、契約を行なう。年間出勤予定表を調整し作成する。場所の確保を行なう。健診対象者名簿を打ち出す。健診対象者へ通知を郵送する。日程は健康づくり事業計画表・広報誌に掲載し周知を図る。健診会場の準備を行なう。健診材料の発注及び支払い事務を行なう。健診を実施する。健診終了後ミーティングを行なう。健診スタッフへの支払い事務を行なう。

## 1 現状把握の部(DO、PLAN)

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| (1) 事務事業の目的と指標              |                                  |
| ① 手段(主な活動)                  | 21年度計画(21年度に計画している主な活動)(PLAN)    |
| 20年度実績(20年度に行った主な活動)(DO)    | 4カ月児健診12回×1ヶ所、11回×1ヶ所            |
| 4カ月児健診12回×2ヶ所               | 7カ月児健診12回×2ヶ所                    |
| 1歳6カ月児健診12回×2ヶ所             | 3歳児健診12回×2ヶ所                     |
| 保健師研修会等参加                   | 1歳6カ月児健診12回×2ヶ所                  |
|                             | 3歳児健診12回×2ヶ所                     |
|                             | ⑤活動指標(事務事業の活動量を表す指標)=①の指標 (単位)   |
|                             | ア 受診者数 人                         |
|                             | イ 回数 回                           |
| ② 対象(誰、何を対象にしているのか)*人や自然資源等 | ⑥対象指標(対象の大きさを表す指標)=②の指標 (単位)     |
| 合志市民該当児                     | ア 合志市民該当児 人                      |
|                             | イ 人                              |
| ③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか)   | ⑦成果指標(意図の達成度を表す指標)=③の指標 (単位)     |
| 健康を保持し、健やかに発育発達できる。         | ア 健診受診率 %                        |
|                             | イ %                              |
| ④ 上位の目的(さらにどんな目的に結び付けるのか)   | ⑧上位成果指標(上位目的の達成度を表す指標)=④の指標 (単位) |
| 健全な生活習慣を身につける。              | ア 食事を適切に取っている市民の割合 %             |
|                             | イ 継続的に何らかの運動をしている市民の割合 %         |

## (2) 総事業費・指標等の推移

|     |                | 単位         | 18年度<br>実績(決算) | 19年度<br>実績(決算) | 20年度<br>目標(当初予算) | 20年度<br>実績(決算) | 21年度<br>目標(当初予算) | 22年度<br>(目標) | 23年度<br>(予定) | 全体計画<br>~ 年度   |   |
|-----|----------------|------------|----------------|----------------|------------------|----------------|------------------|--------------|--------------|--|---|
| 投入量 | 事業費            | 国庫支出金      | 千円             |                |                  |                |                  |              |              | 総<br>トータル<br>コスト<br>(期間<br>限定<br>複数<br>年度<br>のみ<br>記載) |   |
|     |                | 都道府県支出金    | 千円             |                |                  |                |                  |              |              |  |   |
|     |                | 地方債        | 千円             |                |                  |                |                  |              |              |  |   |
|     |                | その他        | 千円             |                |                  |                |                  |              |              |  |   |
|     |                | 繰入金        | 千円             |                |                  |                |                  |              |              |  |   |
|     | 一般財源           | 千円         | 10,250         | 15,473         | 16,495           | 16,078         | 16,495           | 16,495       | 16,495       |  |   |
|     | (A) 事業費計       | 千円         | 10,250         | 15,473         | 16,495           | 16,078         | 16,495           | 16,495       | 16,495       |  | 0 |
|     | うち指定経費         | 千円         |                |                |                  |                |                  |              |              |  |   |
|     | うち時間外、特殊勤務手当   | 千円         |                |                |                  |                |                  |              |              |  |   |
|     | 人件費            | 正規職員従事人数   | 人              | 2              | 2                | 7              | 7                | 2            | 2            |  | 2 |
|     | 延べ業務時間         | 時間         | 1,020          | 1,032          | 2,786            | 2,256          | 1,044            | 1,044        | 1,044        |  |   |
|     | (B)人件費計        | 千円         | 4,049          | 4,107          | 11,088           | 8,979          | 4,155            | 4,155        | 4,155        | 0  |   |
|     | トータルコスト(A)+(B) | 千円         | 14,299         | 19,580         | 27,583           | 25,057         | 20,650           | 20,650       | 20,650       | 0  |   |
|     | 活動指標           | ア 人<br>イ 回 | 2165<br>96     | 2372<br>96     | 2572<br>96       | 2272<br>96     | 2572<br>96       | 2572<br>96   | 2572<br>96   | 目<br>標<br>合<br>計<br>値<br>画<br><br>22<br>年<br>度         |   |
|     | 対象指標           | ア 人<br>イ 人 | 2398           | 2512           | 2707             | 2352           | 2707             | 2707         | 2707         |  |   |
|     | 成果指標           | ア %<br>イ % | 90.3           | 94             | 95               | 96.6           | 95               | 95           | 95           |  |   |
|     | 上位成果指標         | ア %<br>イ % | 86.1<br>42     | 89.7<br>43.4   | 86.4<br>46       | 86.8<br>39.9   | 86.7<br>48       | 87<br>50     | 87<br>50     |  |   |

(3) 事務事業の環境変化・住民意見等

① この事務事業を開始したきっかけは何か?いつ頃どんな経緯で開始されたのか?  
昭和40年に公布された母子保健法の施行により、乳幼児の健康の保持・増進を図るために開始した。

② 事務事業を取り巻く状況(対象者や根拠法令等)はどう変化しているか、開始時期あるいは5年前と比べてどう変わったのか?  
出生数の増加に伴い対象者数が増加しており、健診1回あたりの対象者数も多く、待ち時間が長くなっている。また専門スタッフの確保も難しくなっている。市町村保健師での情報交換や勉強会も実施しており、保健師としての質の向上に努めている。

③ この事務事業に対して関係者(住民、議会、事業対象者、利害関係者等)からどんな意見や要望が寄せられているか?  
話を聴いてもらい、アドバイスを受け不安が解消された、安心できた、待ち時間が長かった、診察で医師の言葉に傷ついたなどの意見がある。

|       |         |     |       |     |          |
|-------|---------|-----|-------|-----|----------|
| 事務事業名 | 乳幼児健診事業 | 所属部 | 健康福祉部 | 所属課 | 健康づくり推進課 |
|-------|---------|-----|-------|-----|----------|

2 評価の部(SEE) \*原則は20年度の事後評価、ただし複数年度事業は20年度における途中評価

|                 |  |   |
|-----------------|--|---|
| 目的<br>妥当性<br>評価 | ① 政策体系との整合性<br>この事務事業の目的は市の政策体系に結びつくか？意図することが結果に結びついているか？                                      | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input checked="" type="checkbox"/> 結びついている ⇒【理由】⇒<br><b>意図の「該当児が健康を保持し、健やかに発育・発達する。」ことにより結果の「健全な生活習慣を身につける。」ことに結びつく。</b>   |
|                 | ② 公共関与の妥当性<br>なぜこの事業を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 type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input checked="" type="checkbox"/> 妥当である ⇒【理由】⇒<br><b>健診受診し、疾病など早期発見・早期治療したり、適切な専門家との相談をすることで疾病など予防することができる。そのことが健康を保持し、健やかに発育・発達することで医療費を削減し、合志市を担う人材育成にもつながる。</b>          |
|                 | ③ 対象・意図の妥当性<br>対象を限定・追加すべきか？意図を限定・拡充すべきか？  | <input type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input checked="" type="checkbox"/> 適切である ⇒【理由】⇒<br><b>対象意図ともに現状で適切である。</b>   |
| 有効性<br>評価       | ④ 成果の向上余地<br>成果を向上させる余地はあるか？成果の現状水準とあるべき水準との差異はないか？何が原因で成果向上が期待できないのか？                         | <input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由】⇒<br><b>受診率を向上させる必要があるため、周知徹底をおこなっていく。</b>  |
|                 | ⑤ 廃止・休止の成果への影響<br>事務事業を廃止・休止した場合の影響の有無とその内容は？  | <input type="checkbox"/> 影響無 ⇒【理由】⇒ 21年度計画(21年度に計画している主な活動)(PLAN)<br><input checked="" type="checkbox"/> 影響有 ⇒【その内容】⇒<br><b>健診の機会をなくすことにより、乳幼児の健やかな発育・発達が妨げられ医療費の増加につながり、合志市を担う人材に影響を及ぼす。</b>   |
|                 | ⑥ 類似事業との統廃合・連携の可能性<br>目的を達成するには、この事務事業以外他に方法はないか？類似事業との統廃合ができるか？類似事業との連携を図ることにより、成果の向上が期待できるか？ | <input type="checkbox"/> 他に手段がある ⇒(具体的な手段、事務事業)<br><input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができる ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input type="checkbox"/> 統廃合・連携ができない ⇒【理由】⇒<br><b>他に類似した事業はない。</b><br><input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がない ⇒【理由】⇒ |
| 効率性<br>評価       | ⑦ 事業費の削減余地<br>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"/> 削減余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】⇒<br><b>嘱託医報酬は嘱託医設置事業として、事務補助員、保健師会他負担金は必要最低限の事業費で行っている。</b>  |
|                 | ⑧ 人件費(延べ業務時間)の削減余地<br>やり方を工夫して延べ業務時間を削減できないか？成果を下げずにより正職員以外の職員や委託でできないか？(アウトソーシングなど)           | <input type="checkbox"/> 削減余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】⇒<br><b>最低限での人件費をあてているため。母子から高齢者に渡り、生活・家族に密着したライフサイクルの視点と地域に根ざした関わりが必要のため、アウトソーシングでは効果が得られない。</b>                             |
| 公平性<br>評価       | ⑨ 受益機会・費用負担の適正化余地<br>事業の内容が一部の受益者に偏っ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 type="checkbox"/> 見直し余地がある ⇒【理由】⇒ ⇒3評価結果の総括(SEE)に反映<br><input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】⇒<br><b>母子保健法により自治体に健診が義務付けされている。</b>   |

3 評価結果の総括(SEE)

|  |  |
|--|--|
| (1) 1次評価者としての評価結果  | (2) 全体総括(振り返り、反省点)                       |
| ① 目的妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり<br>② 有効性 <input type="checkbox"/> 適切 <input checked="" type="checkbox"/> 見直し余地あり<br>③ 効率性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり<br>④ 公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地あり | ②有効性については、受診率を向上させる必要があるため、周知徹底をおこなっていく。 |

4 今後の方向性(事務事業担当課案)(PLAN)

|   |  |     |    |     |  |  |  |  |    |    |    |    |    |   |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |
|---|--|-----|----|-----|--|--|--|--|----|----|----|----|----|---|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|
| (1) 今後の事業の方向性(改革改善案)・・・複数選択可  | (2) 改革・改善による期待成果(廃止・休止の場合は記入不要)  |     |    |     |  |  |  |  |    |    |    |    |    |   |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |
| <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 checked="" type="checkbox"/> 事業のやり方改善(有効性改善)<br><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)<br><input type="checkbox"/> 現状維持(従来通りで特に改革改善をしない) | <table border="1"> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">コスト</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>削減</td> <td>維持</td> <td>増加</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">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></td> <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   |     |    |     |  |  |  |  |    |    |    |    |    |   |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |
| 嘱託医報酬は市保健事業に対するものであるため、来年度から嘱託医設置事業とする。未受診者へ連絡(電話・手紙・訪問)を行い、児の発育・発達を確認する。   |  |     |    |     |  |  |  |  |    |    |    |    |    |   |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |

(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  
未受診者へ連絡が取れない場合、子育て支援課と連携し連絡先を確認する。

5 事務事業貢献度評価結果(施策の統括課長の総括)

|            |   |                                    |
|------------|---|------------------------------------|
| (1) 目的の直結度 | 2 | ( 直結度高い 1~3 直結度中 4~6 直結度低い 7~9 )   |
| (2) 貢献度    | 3 | ( 貢献度高い 1~3 貢献度中 4~9 貢献度低い 10~12 ) |