

事務事業マネジメントシート (21年度実績と22年度計画)

22年度予算確定後 平成 22 年 3 月 25 日 作成  
 21年度決算把握後 平成 22 年 5 月 31 日 作成

事務事業名		特定健診・特定保健指導事業				<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	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	岡本 貴子					
	基本事業	44	病気の早期発見			所属班	国保年金班	(内線)	2163					
予算科目	会計	10	款	8	項	2	目	1	事業連番	11249	法令根拠	高齢者医療の確保に関する法律	成果優先度評価結果	1
終了、開始年度	<input type="checkbox"/> 21年度で終了 <input type="checkbox"/> 22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 20 年度)		<input type="checkbox"/> 期間限定複数年度 ( ~ 年度)		コスト削減優先度評価結果	-					

★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】 (開始した背景・きっかけ・今後の状況変化を含む)	・平成20年4月1日より年度年齢40歳から74歳の合志市国保加入の市民を対象に実施。養生園保健センターに集団での特定健診を委託。養生園保健センター他5受診機関に人間ドック及び特定保健指導を委託。 ・5年後の受診率やメタボリックシンドロームの罹患率の状況により、実施のあり方について検討の必要が生じると思われる。また、疾病の多様化、早期発見、健診の有効性により内容の健診項目の変更などもありうらと思われる。
【業務の流れ】	①健診機関と打ち合わせ ②健診周知、通知送付 ③健診後、生活上の注意を要する人へ事後の相談、訪問、各種教室の実施
【主な予算費目】	報酬、需用費(消耗品費)、役務費、委託料、使用料及び賃借料
【意見や要望】 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?	・以前の生活習慣病健診時に、市民より年齢の引き下げによって、疾病を早期に発見できた、糖尿病等を発見できたという声があった。 ・特定健診で積極的支援対象と判定されて保健指導を受けられた方から、指導を受けて運動習慣が身につき体重・腹囲が減少したという声があった。 ・平成22年9月の健康福祉常任委員会において、「保健指導者の増員を図ること。」という指摘があった。

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年度実績(21年度に行った主な活動)(DO)	22年度計画(次年度に計画している主な活動)(PLAN)
健診対象者数 8,417名 受診者数 2,797名 受診率 33.2%	21年度と同様
④活動指標(事務事業の活動量を表す指標)=①の指標 (単位)	④特定保健指導実施者数 (単位)
⇒ ア 受診者数 人	イ 特定保健指導実施者数 人
② 対象(誰、何を対象にしているのか)*人や自然資源等	⑤対象指標(対象の大きさを表す指標)=②の指標 (単位)
4月1日で39歳から74歳の合志市国保加入の市民	⇒ ア 対象者数 人
③ 意図(この事業によって、対象をどう変えるのか)	⑥成果指標(意図の達成度を表す指標)=③の指標 (単位)
・健全な生活習慣を身につける ・病気を早期に発見できる	⇒ ア 健康診査等への受診率 % イ 病気予防のためになんらかの運動をしている市民の割合 %
*⑥成果指標設定の理由と平成22年度目標値設定の根拠 健康診査等の受診率を上げることによって病気の早期発見に繋げる。20・21年度の実績を基に設定。	

(2) 各指標・総事業費の推移		単位	19年度 実績(決算)	20年度 実績(決算)	21年度 目標(当初予算)	21年度 実績(決算)	22年度 目標(当初予算)	23年度 予定	24年度 見込		
④ 活動指標	ア 人			2,696	3,692	2,797	3,200	3,400	3,600		
	イ 人			219	209	210	200	210	220		
⑤ 対象指標	ア 人			8,267	9,230	8,417	8,500	8,500	8,500		
	イ 人										
⑥ 成果指標	ア %			32.6	40.0	33.2	37.6	40.0	42.4		
	イ %			39.9	48.0	43.0	44.0	44.0	45.5		
投資 入 量	事業 内 訳	国庫支出金	千円		3,973	6,000	3,769	4,000	5,000	6,000	
		都道府県支出金	千円		3,973	6,000	3,769	4,000	5,000	6,000	
		地方債	千円								
		その他	千円								
		繰入金	千円			2,655	4,711	5,756	3,206	4,000	4,000
		一般財源	千円			33,148	37,068	30,136	37,869	38,000	38,000
	(A) 事業費計	千円		0	43,749	53,779	43,430	49,075	52,000	54,000	
	(A)のうち指定経費	千円									
	(A)のうち時間外、特勤	千円									
人 件 費	正規職員従事人数	人		9	9	10	9	9	9		
	延べ業務時間	時間		2,357	2,300	1,937	2,300	2,300	2,300		
	(B)人件費計	千円	0	9,428	9,154	7,709	9,154	9,154	9,154		
トータルコスト(A)+(B)		千円	0	53,177	62,933	51,139	58,229	61,154	63,154		

総トータルコスト 全体計画 ～ 年度	
(期間限定複数年度のみ記載)	0
	0

合志市

事務事業名	特定健診・特定保健指導事業	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21年度の事後評価、ただし複数年度事業は21年度実績を踏まえての途中評価

目標達成度評価	①21年度目標達成度評価 事務事業の前年度実績は前年度目標値を達成したか、未達成の場合その原因は？	<input type="checkbox"/> 達成した	<input checked="" type="checkbox"/> 達成しなかった ⇒【理由】 ↷	今まで受診していた人は継続して受診するが、受診したことのない人はなかなか受診しないので受診率が伸びない。
	②22年度目標達成見込み 事務事業の本年度目標値に対して本年度の見込みはついているか？	<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】 ↷	目標値をこれまでの実績に近いものに設定して、未受診者対策に力を入れる。
有効性評価	③成果の向上余地 次年度以降にこの事務事業の成果を向上させる余地はあるか？成果が頭打ちになってないか？	<input checked="" type="checkbox"/> 向上余地がある ⇒【理由】 ↷	<input type="checkbox"/> 向上余地がない ⇒【理由】 ↷	特定健診・特定保健指導により、内臓脂肪症候群(メタボリックシンドローム)の減少が期待できるとともに、医療費の抑制につながると思われる。
	④類似事業との統廃合・連携の可能性 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) <input 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】 ↷	<input checked="" type="checkbox"/> 他に手段がない ⇒【理由】 ↷	特定健診・特定保健指導は各医療保険者に義務付けられており、国民健康保険がその被保険者に対して実施しなければならない。
効率性評価	⑤事業費の削減余地 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】 ↷	<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 ↷	今後5年間で国が示す目標健診受診率を達成できない保険者においては、後期高齢者医療支援金の負担が多くなるため、被保険者が納める国保税に負担がかかることになる。
	⑥人件費(延べ業務時間)の削減余地 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】 ↷	<input checked="" type="checkbox"/> 削減余地がない ⇒【理由】 ↷	受診者数の増加により、特定保健指導の増加が考えられるので、人件費の増加及び委託料の増加が考えられる。
公平性評価	⑦受益機会・費用負担の適正化余地 事業の内容が一部の受益者に偏ってい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】 ↷	<input checked="" type="checkbox"/> 公平・公正である ⇒【理由】 ↷	検診料金の概ね3割程度を個人負担金として算定しているが、個人負担金を上げると受診者数が減少する可能性がある。
役割分担評価	⑧行政の役割分担の適正化 事務事業のやり方や手段においてこれまでの行政、市が行ってきた範囲を住民や地域・団体に移行出来ないか？	<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】 ↷	特定健診・特定保健指導の実施は医療保険者である国民健康保険の義務である。

## 3 評価結果の総括(SEE) ※事務事業全体の振り返り、成果及び反省点等を記入

実質の特定健診受診者数は、H20年度2,781人からH21年度2,948人になり167人増加している。内訳は、養生園での特定健診受診者がH20:1,717人→H21:2,003人で286人の増加、6受診機関での人間ドック受診者がH20:1,064人→H21:945人で119人の減となっている。40歳及び61歳到達者に対するの郵便や訪問での受診勧奨が、受診者増につながったと思われる。しかし、まだ目標受診率に届かないので、更に無受診者対策を講じていく必要がある。

## 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 <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) <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 type="checkbox"/> 現状維持(従来通りで特に改革改善をしない) 特定健診の受診率を向上させ、メタボ該当者への保健指導を推進することにより、内臓脂肪症候群(メタボリックシンドローム)の減少が期待できるとともに、医療費の抑制につながると思われる。	(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"> <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="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																					

### (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

まだ目標受診率に届いていないので、受診率向上対策として過去2年間特定健診を受診していない方への訪問による受診勧奨の実施や、医師会への委託も検討していく。