

平成19年度に実施された事業の結果報告及び今後の方向性(概要)

※本ページは各事務事業の概要紹介と19年度の報告を目的としています。評価の詳細については次ページをご覧ください。

事業名	重度障害児者紙おむつ購入費補助事業	所管	保健福祉部 障害福祉課
			TEL 2998-9116

事業の目的 (何の為に 行うか)	紙おむつ等について現金給付を行うことにより、経済的な負担の軽減を図る。
------------------------	-------------------------------------

対象 (誰を、何を 対象として いるか)	市内に住所を有する3歳以上の者で身体障害者福祉法、児童福祉法又は所沢市介護保険条例により交付を受けられるものを除き、身体障害者手帳1・2級もしくは療育手帳マルA・Aの手帳を所持する者。	対象とした数	4,786	人
		実際に 利用した数	53	人

活動の内容 (何を したか)	【常時失禁状態にあり紙おむつを使用しているが、日常生活用具としての紙おむつの交付を受けられない重度障害者に対する市の補助事業】 1 補助を受けようとする者は、毎年度必要な書類を添付して市へ申請する。 2 市は、審査後補助の決定(却下)を行うとともに所得に応じた補助額(月額:10,000円、7,500円、5,000円)を算出し、通知する。 3 補助決定を受けた者は、必要な書類を添付して当該月分を翌月5日までに市へ請求する。 4 市は、請求に基づき補助金を支給する。							
	活動実績	項目名	補助件数	471 ----- 単位 件	項目名	利用者数	53 ----- 単位 人	項目名

経費 (どれだけか かったか)	当初予算額(千円)	決算額(千円)	事業費合計(千円) ※人件費・公債費を含む	市民一人当たり単価(円)
	3,120	3,451	5,800	17.1

成果 (結果として どうなった か)	成果指標名	説明 (計算方法等)	目標値	実績	達成率
	利用者の割合	利用者数÷対象者数×100	2 ----- 単位 件	1.1 ----- 単位 件	55.0 ----- 単位 %

今後の 方向性 (所管の 意見)	総合 評価	* 事業の継続 ⇒ 拡充 縮小 統合 * 改善・効率化 改善余地なし その他 []
		終了 ⇒ 事業完了 終了 休止
	予算	* 現状どおり 増額 減額 終了

今後の 方向性 (二次評価 の意見)	二次評価実施の有無 有り⇒下記評価へ * 無し⇒終了					
	総合 評価	拡充 縮小 統合 改善・効率化 改善余地なし その他 []	終了			
	予算	現状どおり 増額 減額 終了				

平成 20 年度事務事業評価表(一般用)

①事務事業名		担当	部課コード	040300	TEL	2998-9116
事業コード	040314	重度障害児者紙おむつ購入費補助事業	保健福祉部	障害福祉課		
開始年度	平成 13 年度	→	終了年度	平成 年度		

②事業の概要	事業の種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 自治事務	<input type="checkbox"/> 法定受託事務	<input type="checkbox"/> 法定受託+附加	根拠法令
	分野別計画・指針	所沢市障害者計画			重度障害児者紙おむつ給付要綱
	関連・類似事業	日常生活用具給付事業、補装具交付等自己負担金補助事業(障害福祉課)			
	総合計画の体系	政策	第3章 豊かな心で健やかに暮らせる支え合いのまち	施策	4節 障害者福祉
		中柱	2 福祉施策の充実	小柱	(2)在宅福祉サービスの充実

③事業の内容	目的(何のために行うか、具体的に)	紙おむつ等について現金給付を行うことにより、経済的な負担の軽減を図る。						
	対象(誰を、何を対象としているのか)	市内には所を有する3歳以上の有(身体障害者福祉法、児童福祉法)は、所沢市介護保険条例により交付を受けられるものを除き、身体障害者手帳1、2級または介護手帳2以上の手帳を所持する者						
	利用数の考え方	本補助事業の利用者						
	対象数	単位	平成 18 年度	4,698	人	平成 19 年度	4,786	人
	利用数	単位	平成 18 年度	44	人	平成 19 年度	53	人

④前年評価と改善点	平成19年度事務事業評価結果(平成20年度の方向性)	≪ 最終評価 <input checked="" type="checkbox"/> 一次評価 <input type="checkbox"/> 二次評価 ≫	
	総合評価	<input checked="" type="checkbox"/> 事業の継続 ⇒ (<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 統合 <input checked="" type="checkbox"/> 改善・効率化 <input type="checkbox"/> 改善余地なし <input type="checkbox"/> その他 [])	
	予算	<input checked="" type="checkbox"/> 現状どおり <input type="checkbox"/> 増額 <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 終了	
	平成19年度中に改善した点	本事業については、世帯全員の所得税額を基準として助成額を決定していたが、平成19年度の税源移譲に伴い市民税額を基準とした助成制度に変更するため要綱の一部改正を行った。なお、課税状況基準の変更にあたっては、同じ水準の助成を維持することを原則として所得税額から市民税額に置き換えたものである。	

⑤経費	《会計種別》	一般会計	平成 18 年度 (千円)	平成 19 年度 (千円)	平成 20 年度 (千円)
	当初予算			3,120	3,120
	決 算 (見込み含む)		2,479	3,451	3,240
	(嘱託職員) (臨時職員)	(人)	(人)	(人)	(人)
	正規職員人件費	0.11 人	1,012	0.25 人	2,349
	公債費				
	事業費合計	3,491	5,800		
	財源内訳	一般財源	3,491	5,800	3,240
		国・県支出金			
		受益者負担金			

市民一人当たり(単位:円)	10.3	17.1
利用者一単位あたり(単位:円)	79,340.9	109,424.5

⑥指標	項目名	計算方法	単位	H 18	H 19	H20見込み	将来目標
	活動実績	補助件数	実績による	件	353	471	500
		利用者数	実績による	人	44	53	55
	成果分析	利用者の割合	利用者数÷対象者数×100	件	2	2	2
				%	達成率	45.0	55.0

⑦一次評価	評価項目	現状評価	現状評価	
	対象設定	事業の対象を見直す必要性	現在の実施主体	
	他事業との整理・統合	類似・関連事業などの整理・統合	受益と負担の関係	
	明らかなった課題	日常生活用具の紙おむつの給付対象にならないが、紙おむつを必要とする障害者を対象に実施している事業であり、実施の意義は高い。平成20年度も支援を継続している。		
	評価理由	引き続き、現行の事務水準を維持することに努める。	平成20年度末	

⑧二次評価	一次評価	平成21年度における事業の方向性
	総合評価	<input type="checkbox"/> 拡充 <input type="checkbox"/> 縮小 <input type="checkbox"/> 統合 <input checked="" type="checkbox"/> 改善・効率化 <input type="checkbox"/> 改善余地なし <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 終了
	予算	<input type="checkbox"/> 現状どおり <input type="checkbox"/> 増額 <input type="checkbox"/> 減額 <input type="checkbox"/> 終了
	評価理由	
	評価日	

⑨個別計画における方向性	◎環境基本計画	本事業の左記計画における位置づけ... 無し	計画コード
	◎次世代育成支援行動計画	本事業の左記計画における位置づけ... 無し	計画コード
	基本目標		
	主要課題		
	施策の方向		