

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 | 障害者入浴サービス事業 | 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) | 家庭において入浴することが困難な重度障害者に対し、移動浴槽車による入浴サービスを行なうことにより障害者の心身の健康と家族の負担軽減を図る。 |
|------------------------|---|

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------|----|---|
| 対象 (誰を、何を 対象としてい るか) | 家庭において入浴することが困難な重度障害者 | 対象とした数 | 12 | 人 |
| | | 実際に 利用した数 | 12 | 人 |

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|-----|------|-----|-----|--|-----|--|----|
| 活動の内容 (何を したか) | 【家庭やデイサービス等で入浴ができない在宅障害者に対して提供する入浴サービス事業】 1 サービスを受けようとする者は、市に關係書類を添えて申請する。 2 市は、必要な審査を行い、派遣の適否を決定し、通知する。 3 事業の実施は、年度毎に指名競争入札により決定した業者に委託する。 4 サービスを受けた者は、利用料として1回につき100円を市に払う。 5 市は、月毎に業者からの請求に基づき委託料を支払う。 | | | | | | | | |
| | 活動実績 | 項目名 | 利用回数 | 626 | 項目名 | | 項目名 | | 単位 |
| | | | 単位 | 回 | | | | | 単位 |

| | | | | |
|-----------------------|-----------|---------|--------------------------|--------------|
| 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) |
| | 5,760 | 4,320 | 5,165 | 15.2 |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------|------------|-----|-----|------|---|----|---|
| 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 | | | |
| | 対象者一人当りの入浴回数 /月 | 実績報告による | 8 | 4.3 | 53.8 | | | |
| | | | 単位 | 回 | 単位 | 回 | 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 | 障害者入浴サービス事業 | 担当部課 | 保健福祉部 障害福祉課 | | | |
| 040317 | | グループ | 障害者支援担当 | | | |
| 開始年度 | | 昭和 51 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、所沢市障害福祉計画 | | | 所沢市身体障害者等移動浴槽車による入浴サービス事業実施規則 | | | | |
| | 関連・類似事業 | 居宅介護支援事業(介護保険課)、経過的デイサービス事業(障害福祉課) | | | | | | | |
| | 総合計画の体系 | 政策 | 第3章 豊かになって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 |
| | ・H19市民意識調査における施策の順位…43施策中 26 位 | | ・実施計画における位置づけ…H19 ○ H20 ○ | | | | | | |
| 行政改革大綱における行動計画への位置づけ | | | | | | | | | |
| コード | 1311 | ユニバーサルデザインの推進 | コード | | コード | | | | |
| 事業開始の背景 | 家庭における入浴が困難な身体障害者を対象とした事業としては、昭和51年より老人等移動浴槽車設置規則により実施していた。その後、高齢者の入浴サービスは介護保険制度へ移行したが、介護保険の該当とならない障害者に対する入浴サービスを、本事業で実施している。 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|----------|----------|---------|---|-----|----------|----------|----|
| ③事業の内容 | 目的(何のために行うか、具体的) | | | | | | | | |
| | 家庭において入浴することが困難な重度障害者に対し、移動浴槽車による入浴サービスを行なうことにより障害者の心身の健康と家族の負担軽減を図る。 | | | | | | | | |
| | 対象(誰を、何を対象としているのか) | | | 利用数の考え方 | | | | | |
| | 家庭において入浴することが困難な重度障害者 | | | 事業の利用者 | | | | | |
| | 対象数 | 単位 | 平成 18 年度 | 12 | 人 | 利用数 | 単位 | 平成 18 年度 | 12 |
| | | 平成 19 年度 | 12 | 人 | | | 平成 19 年度 | 12 | 人 |
| 事業の具体的な内容及び実施方法 | | | | | | | | | |
| 【家庭やデイサービス等で入浴ができない在宅障害者に対して提供する入浴サービス事業】 | | | | | | | | | |
| 1 サービスを受けようとする者は、市に関係書類を添えて申請する。 | | | | | | | | | |
| 2 市は、必要な審査を行い、派遣の適否を決定し、通知する。 | | | | | | | | | |
| 3 事業の実施は、年度毎に指名競争入札により決定した業者に委託する。 | | | | | | | | | |
| 4 サービスを受けた者は、利用料として1回につき100円を市に払う。 | | | | | | | | | |
| 5 市は、月毎に業者からの請求に基づき委託料を支払う。 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------|---|---|--|--|--|--|--|
| 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、障害者自立支援法では地域生活支援事業に位置づけられ、実施方法は市の裁量によるものとされており、利用者から1回の利用につき100円を徴収していた。一方、障害者自立支援法における自立支援給付の利用者負担が、原則1割であること、また、介護保険における訪問入浴サービス事業に係る利用者負担も原則1割であることから比較すると、本事業の利用者負担は安価であるため、平成20年度からの利用者負担の見直しに向け規則改正の準備を進めた。 | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------|---------------|-----------|---------------|---------------|---------------|-------------------------------------|
| 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 | | 6,600 | 5,760 | 5,760 | |
| | 決 算 (見込み含む) | | 3,959 | 4,320 | | |
| | (嘱託職員) (臨時職員) | (人) | (人) | (人) | (人) | |
| | 正規職員人件費 | | 0.10 人 | 920 | 0.09 人 | 845 |
| | 公債費 | | | | | ※「財源内訳」について平成20年度のみ、当初予算の内訳となっています。 |
| | 事業費合計 | | 4,879 | 5,165 | | |
| | 財源内訳 | 一般財源 | | 1,843 | 1,910 | 1,440 |
| | | 国・県支出金 | | 2,969 | 3,194 | 4,320 |
| | | 受益者負担金 | | 67 | 61 | |
| 市債 | | | | | | |
| その他 | | | | | | |
| 市民一人当たり(単位:円) | | 14.4 | 15.2 | | | |
| 利用数一単位あたり(単位:円) | | 406,583.3 | 430,455.0 | | | |

| | | | | | | | |
|-----|------|----------------|---------|------|------|--------|------|
| 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 | 利用回数 | 実績報告による | 回 | 671 | 626 | 630 |
| | 成果分析 | 対象者一人当りの入浴回数/月 | 実績報告による | 回 | 8 | 8 | 8 |
| | | | | % | 達成率 | 63.8 | 53.8 |

| | | | | |
|---|--|--|-------------|---|
| ⑦一次評価 | 評価項目 | 現状評価 | 評価項目 | 現状評価 |
| | 対象設定 | 事業の対象を見直す必要性 <input type="checkbox"/> 対象を絞る <input type="checkbox"/> 対象を拡大する <input checked="" type="checkbox"/> 見直しの必要なし | 実施主体 | 現在の実施主体 委託業者(アースサポート) <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 見直しの必要性 |
| | 他事業との整理・統合 | 類似・関連事業などとの整理・統合 <input type="checkbox"/> 統合する <input checked="" type="checkbox"/> 連携する <input type="checkbox"/> 類似事業がない <input type="checkbox"/> 統合等必要なし | 受益と負担の関係 | 受益者負担の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 見直しの必要性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 明らかとなった課題 | 障害者自立支援法の施行に伴い、地域生活支援事業に位置づけられた。また、平成20年度から2年を掛けて利用料を引き上げるための規則改正を実施したため、その進行管理を行う。 | | |
| | 今期目標項目(何を) | 利用者負担の見直しの周知 | 達成水準(どこまで) | 今年度より利用者負担が見直され、今後も段階的に変更していくことから、対象者への周知を進めていく。 |
| 平成20年度における目標設定 | | 時期(いつまで) | 平成20年度末 | |
| 平成21年度における事業の方向性 | | | | |
| 総合評価 | <input 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 | | | |
| 評価理由 障害者の心身の健康と、家族の経済的負担の軽減に意義のある事業であり事業は継続していく。 | | | | |
| 評価日 | 平成20年4月30日 | 記入者職氏名 | 障害福祉課長 森田 昇 | |

| | | | | | | | |
|-------|----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 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 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評価 | 次年度用事前評価 | 部内優先順位… 位 | 非常に高い | 高い | やや低い | 低い | 優先度評価 |
| | 見込まれる貢献度 | 総合計画上位目標 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> A:優先的に資源配分をするべきと評価する事務事業 <input type="checkbox"/> B:重要であり引き続き実施すべきと評価する事務事業 <input type="checkbox"/> C:現状での実施は見送るべきと評価する事務事業 |
| | 市長マニフェスト | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 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… 有り | 計画コード | 2152 |
| | 基本目標 | 2子どもたちが心豊かに育つためのゆとりある暮らしを支えます | | |
| | 主要課題 | 1すべての子育て家庭への支援 | | |
| 施策の方向 | 5障害児施策の充実 | | | |