

事務事業の概要・計画 (PLAN)

| | | | | | | | | |
|----------------|--|--|-----------------|-------------|--|-------|---------------------|-------|
| 事務事業名 | 特別障害者手当給付事業 | | 会計名称 | 一般会計 | | 担当課 | 福祉課 | |
| 事業評価の有無 | <input type="checkbox"/> 評価対象事業 <input checked="" type="checkbox"/> 評価対象外事業 (事業の概要・結果のみ) | | 予算科目 | 3 款 1 項 2 目 | 事業番号 | 1060 | 所属長名 | 河合 浩二 |
| 法令根拠等 | 特別児童扶養手当等の支給に関する法律 | | | | 担当責任者名 | 大森 秀泰 | | |
| 総合計画での位置付け | 健康福祉都市の創造 心の通った社会福祉の推進 | | | | 実施期間 | 【開始】 | 平成 17 年度 | |
| 総合計画における本事業の役割 | 誰もが安心して自分らしく暮らせるために、経済的な支援を行なう。 | | | | | 【終了】 | 平成 年度(予定) ■ 設定なし | |
| 事業の対象 | 身体又は精神に重度の障がいのある方 | | 事業の目的 | | 在宅の特別障がい者(児)に対し、著しく重度の障がいによって生ずる特別な負担の軽減を図る一助として手当を支給することにより、特別障がい者(児)の福祉の増進を図る。 | | | |
| 事業の内容(整備内容) | ・随時申請を受け付け、申請月の翌月分から毎年2月、5月、8月、11月に各月の前月分までの手当を支給する。・8月には所得状況届出がある。 | | 評価事業としないこととした理由 | | 本事業は、特別児童扶養手当等の支給に関する法律等にて給付対象、給付金額とも定められており、市の裁量の余地がないため。 | | | |

事業活動の内容・成果 (DO)

| 事業費及び財源内訳 (千円) | | | | | | | 事業活動の実績 (活動指標) | | | | | |
|---------------------|--------|--------|--------------------------|--------|--------|--------|----------------|--------|---------|---------|--------|---------|
| 項目 | 前年度決算 | 当初予算額 | 補正予算額 | 継続費その他 | 翌年度繰越 | 決算額 | 項目 | 単位 | 27 年度実績 | 28 年度予定 | 9月末の実績 | 28 年度実績 |
| 直接事業費 | 20,257 | 23,733 | △ 3,980 | 0 | 0 | 19,596 | 特別障害者手当受給者 | 人 | 51 | 55 | 45 | 47 |
| 財源内訳 | | | | | | | | | | | | |
| 国庫支出金 | 14,995 | 17,565 | △ 3,000 | 0 | 0 | 14,483 | | | | | | |
| 県支出金 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 地方債 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| その他 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 障害児福祉手当受給者 | 人 | 26 | 25 | 25 | 24 |
| 一般財源 | 5,262 | 6,168 | △ 980 | 0 | 0 | 5,113 | | | | | | |
| 職員の人工(にんく)数 | 0.15 | 0.15 | | | | 0.15 | 福祉手当受給者 | 人 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 1人工当たりの人件費単価 | 8,042 | 8,086 | | | | 8,086 | | | | | | |
| ※ 直接事業費+人件費 | 21,463 | 24,946 | | | | 20,809 | | | | | | |
| 主な実施主体 | 直接実施 | | 実施形態(補助金・指定管理料・委託料等の記載欄) | | | | | | | | | |
| 向こう5年間の直接事業費の推移(千円) | | | | | 29 年度 | 30 年度 | 31 年度 | 32 年度 | 33 年度 | 5年間の合計 | | |
| | | | | | 20,179 | 20,179 | 20,179 | 20,179 | 20,179 | 100,895 | | |

事務事業評価 (CHECK)

| | | | |
|-------------|--------|--|--|
| 自己判定(担当責任者) | 事業の成果 | 庁内及び課内各担当とも綿密な連携を取り、転出、死亡、施設入所などの情報を迅速に入手できるように努めた。 | |
| 一次判定 | 事業の方向性 | <input checked="" type="checkbox"/> 事業継続と判断する。 <input type="checkbox"/> 事業縮小と判断する <input type="checkbox"/> 事業廃止と判断する | 判断の理由 常時、介護を必要とする方の経済的負担の軽減と在宅福祉の向上を図ることを目的とした手当であり、今後とも事業を継続していく必要がある。 |

| | | | | |
|------|-------------------------------------|---|---|--|
| 二次判定 | <input checked="" type="checkbox"/> | 一次判定結果のとおり事業継続と判断する。 | ⇒ | 指摘事項を踏まえ、事務改善、事業推進に努め、今年度の事務事業評価シートに反映させること。 |
| | <input type="checkbox"/> | 一次判定結果のとおり事業継続と判断するが、以下の課題を新たに追加する。 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 一次判定は以下の点について外部評価が必要と判断し、行政評価委員会に諮ることとする。 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 一次判定結果のとおり事業縮小と判断し、行政評価委員会に諮ることとする。 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 一次判定結果のとおり事業廃止と判断し、行政評価委員会に諮ることとする。 | | |
| | <input type="checkbox"/> | 既に事業廃止が決定していることから、廃止に向けた手続を行う。 | | |

| | |
|--------------------|-------|
| 行政評価委員会の答申 外部評価 | 答申の内容 |
| | |

今後の方向性 (ACTION)

| | | | |
|----------------|-------------------------------------|------------------|-------|
| 経営者会議 の最終判断 | 事業の方向性 | | コメント欄 |
| | <input type="checkbox"/> | さらに重点化する。 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 現状のまま継続する。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 右記の点を見直しの上、継続する。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 事業の縮小を行う。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 事業の休止、廃止を行う。 | |