

令和 3 年度 事務事業評価シート

事務事業の概要・計画 (PLAN)

| | | | | | | | | |
|----------------|--|--|------|---------------------|----------------------------|------|--------|--|
| 事務事業名 | (国保) 歯科診療所医薬品衛生材料購入事業 | | 会計名称 | 国民健康保険特別会計 (診療施設勘定) | | 担当課 | 市民課 | |
| 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 | 2 款 1 項 4 目 | 事業番号 | 7460 | 所属長名 | 高橋洋司 |
| 法令根拠等 | 伊予市国民健康保険直営診療所条例 | | | | | | 担当責任者名 | 二宮誠二 |
| 総合計画での位置付け | 健康福祉都市の創造 生涯にわたる健康づくり | | | | | | 実施期間 | 【開始】 令和/平成 17 年度 |
| 総合計画における本事業の役割 | 地域医療の充実を図り、安心して医療サービスを受けることのできる環境を整備する。 | | | | | | | 【終了】 令和 年度(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 設定なし |
| 事業の対象 | 中山町内及び周辺地域の口腔ケア及び歯科診療を必要とする地域住民 | | | 事業の目的 | 中山歯科診療所の維持管理及び円滑な運営を目的とする。 | | | |
| 事業の内容 (整備内容) | 診療に必要な医薬品や衛生材料費を購入する。 | | | 評価事業としないこととした理由 | 必要経費のみの支出であるため。 | | | |

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 | 前年度実績 | 3 年度予定 | 9月末の実績 | 3 年度実績 |
| 直接事業費 | 282 | 360 | 0 | 0 | 0 | 239 | 医療用衛生材料購入費 | 千円 | 282 | 360 | 98 | 239 |
| 財源内訳 | | | | | | | | | | | | |
| 国庫支出金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 県支出金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 地方債 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 一般財源 | 282 | 360 | 0 | 0 | 0 | 239 | | | | | | |
| 職員の人工 (にんく) 数 | 0.10 | 0.10 | | | | 0.10 | | | | | | |
| 1人工当たりの人件費単価 | 7,812 | 7,841 | | | | 7,841 | | | | | | |
| ※ 直接事業費+人件費 | 1,063 | 1,144 | | | | 1,023 | | | | | | |
| 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) | | 実施形態 (診療報酬) | | | | | | | |
| 向こう5年間の直接事業費の推移 (千円) | | | | | 4 年度 | 5 年度 | 6 年度 | 7 年度 | 8 年度 | 5年間の合計 | | |
| | | | | | 360 | 360 | 360 | 360 | 360 | 1,800 | | |

事務事業評価 (CHECK)

| | | | | |
|--------------|--------|--|-------|-----------------------|
| 自己判定 (担当責任者) | 事業の成果 | 在庫管理や一括購入等、経費の削減に努め、治療に必要な医薬品や衛生材料費を整備することができた。 | | |
| 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 | 歯科診療所の運営のために必要な事業である。 |

| | | | | |
|------|-------------------------------------|---|---|--|
| 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"/> | 見直しの上、継続する。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 事業の縮小を検討する。 事業を縮小する。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 事業の休止、廃止を検討する。 事業を休止、廃止する。 | |