

平成20年度事務事業評価表

作成日：平成20年8月26日

評価対象年度：平成19年度					管理	3-2-5-12
事務事業名 老人保健医療給付事務事業					部等名	生活福祉部
予算科目	会計	科目コード	予算細目名	老人保健医療給付事務事業	課等名	市民課
	老人保	04-010101001	細々目名		係等名	国保年金係
政策体系	基本目標	3	共に支えあうやさしいまちづくり			
	施策	2	国民健康保険事業・老人保健事業（医療も含む）の充実			
	基本事業名	5	老人保健医療制度の推進			

事業概要 実施内容	老人医療受給者が病院、薬局等の保険医療機関で受けた給付を現物により支給する。				
根拠法令等	老人保健法	事業の種類	<input type="checkbox"/> 維持管理事業 <input type="checkbox"/> 義務的事業 <input checked="" type="checkbox"/> その他事業 <input type="checkbox"/> 事前評価 <input checked="" type="checkbox"/> 事後評価		

重点事業区分	<input type="checkbox"/> 重点事業	事業実施期間	<input checked="" type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 単年度 <input type="checkbox"/> 期間限定（年度～年度）			
決算額	1 報酬	円	11 消耗品費	円	15 工事請負費	円
	7 賃金	円	12 役務費	円	18 備品購入費	円
	8 報償費	円	13 委託料	円	19 負担金補助及び交付金	2,789,473,547 円
	9 旅費	円	14 使用料及び手数料	円	合計	2,789,473,547 円

1. 事務事業の現状把握 (Do)

(1) 事務事業の目的と手段

対象（誰を、何を）		老人医療受給者	
手段（事業の具体的な内容、手順等）	→	活動指標名・式（アウトプット） 活動の大きさを表す指標	
老人医療受給者が医療機関で給付を受ける際に一部負担金を支払い、残りの額について国保から現物給付する。		指標 (1) 名称 老人医療受給者 式	
意図（対象を、どのような状態にしたいのか）	→	成果指標名・式（アウトカム） 意図の達成度を表す指標	
医療費を現物給付することにより、被保険者の負担を軽減する。		指標 (1) 名称 前年度給付額/減年度給付額 式 2,797,847/2,741,088	
		指標 (2) 名称 前年度給付件数/現年度給付件数 式 96,126/97,165	
事務事業を実施（意図を実現）することで、施策にどのように貢献していますか 誰もが安心して医療を受けられるようにする。			

(2) 指標・総事業費の推移

区分	単位	年度（実績）	年度（実績）	18年度（実績）	19年度（実績）	20年度（見込み）	年度（最終目標）	
指標	活動指標（1）	人			3,852	3,852		
	活動指標（2）							
	成果指標（1）	%			102.1	102.1		
	成果指標（2）	%			98.9	98.9		
投入量	事業内訳	国・県支出金	千円		1,151,829	150,401		
		地方債	千円					
		その他	千円			1,536,281	210,569	
		一般財源	千円			101,364		
	事業費計（A）	千円			2,789,474	360,970		
	職員数	人			0.6	0.1		
	人件費	千円			8,373	8,373		
人件費計（B）	千円			5,024	837			
総事業費（A+B）	千円			2,794,498	361,807			

(3) 事務事業の環境変化・市民の意見等

、事業の開始時期から、または5年前と比べ事業を取り巻く環境(対象者・法令等・社会情勢)はどう変わりましたか？
人口の高齢化が急速に進む中で受診者も多くなり、受給者の一部負担金の改正が度々行われてきた。今後も平成19年10月からは老人医療受給者は前期高齢者からの移行により増加するため、医療費の増加は避けられない。
この事業に対して、関係者（市民・議会・事業対象者・利害関係人等）からどんな意見や要望が寄せられていますか？
制度内容が毎年のように変わるため、内容を理解することが難しい。

2. 事務事業の評価 (Check)

[目的妥当性評価]		
施策体系との整合性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 【理由】 <input type="checkbox"/> 無 【理由 , 改革改善案へ】	市が行なう必要性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 【理由】 <input type="checkbox"/> 無 【理由 , 改革改善案へ】	対象・意図の妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 【理由】 <input type="checkbox"/> 無 【理由 , 改革改善案へ】
公費負担があることによって、老人医療受給者の負担が軽くなり安心して医療機関にかかることができる	市が保険者であり、行なう必要がある。	国の制度に基づいて実施しているものであり、対象・意図は妥当である。
[有効性評価]		
成果の向上余地 <input type="checkbox"/> 有 【理由 , 改革改善案へ】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 【理由】	事業の中止・廃止による影響 <input checked="" type="checkbox"/> 有 【理由】 <input type="checkbox"/> 無 【理由 , 改革改善案へ】	類似事業との統廃合の可能性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 【理由 , 改革改善案へ】 <input type="checkbox"/> 無 【理由】
国の制度に基づいて実施しているため、市の裁量による向上の余地はない。	国の制度に基づいて実施しているため中止・廃止はできない。	新しい制度に移行する状況にある。
[効率性評価]		[公平性評価]
事業費の削減余地 <input type="checkbox"/> 有 【理由 , 改革改善案へ】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 【理由】	人件費の削減余地 <input type="checkbox"/> 有 【理由 , 改革改善案へ】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 【理由】	受益者負担の適正化余地 <input type="checkbox"/> 有 【理由 , 改革改善案へ】 <input checked="" type="checkbox"/> 無 【理由】
国の制度に基づいて実施しているため削減の余地はない	最小限の人数で実施しているため削減できない。	診療明細書の審査に基づき確実に支払を行っているため、対象者全体に対して公平に行っている。

3. 評価結果の総括と今後の方向性

(1) 1次評価者としての評価結果	(2) 全体総括 (振り返り、反省点)																							
目的妥当性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 有効性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 効率性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 公平性 <input checked="" type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある	適正に行われている。																							
(3) 今後の事業の方向性	(5) 改革・改善による期待成果																							
<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 事業の統廃合 <input type="checkbox"/> 目的再設定 <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 (従来の通りで特に改革改善しない)	廃止・休止の場合は記入不要 <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> <tr> <th rowspan="3">成果</th> <th>向上</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>維持</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>低下</th> <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																							
(4) 改革改善案の概要																								
平成20年度より後期高齢者医療制度として実施している。																								
(6) 改革改善を実現する上での解決すべき課題と解決策																								
後期高齢者医療制度として開始され、さまざまな見直しが行われようとしているが、国の制度であるため市の裁量の余地はない。																								

4. 事務事業の2次評価結果

2次評価対象

2次評価対象外

(1) 2次評価者としての評価結果	(2) 評価結果の根拠と理由																							
目的妥当性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 有効性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 効率性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある 公平性 <input type="checkbox"/> 適切 <input type="checkbox"/> 見直し余地がある																								
(3) 今後の事業の方向性 (改革改善案)	(4) 改革・改善による期待成果																							
<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 目的再設定 <input type="checkbox"/> 事業の統廃合 <input 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 (従来の通りで特に改革改善しない)	廃止・休止の場合は記入不要 <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <th colspan="3">コスト</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <th>削減</th> <th>維持</th> <th>増加</th> </tr> <tr> <th rowspan="3">成果</th> <th>向上</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>維持</th> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>低下</th> <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																							
(5) その他、2次評価会議で指摘された事項																								